data wpływu................................................

**WNIOSEK O OBJĘCIE UCZNIA POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNĄ**

**Imię i nazwisko ucznia:………………………………………………………………………...**

**Klasa: …………………… szkoła: ……………………………………………………………**

**Rozpoznanie**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Podjęte dotychczasowe działania**............................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….

………………………………………………….

podpis wnioskującego

(nauczyciela lub rodzica)