Kamionki, dnia ……………………..

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY
PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ**

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Kamionkach
Bogna Skoraszewska

**W N I O S E K**
o objęcie pomocą psychologiczno - pedagogiczną dla:

1. Imię i nazwisko dziecka ...............................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia ..............................................................................................................
3. Miejsce zamieszkania ................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................
4. Klasa ............................................
5. Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego dziecka ………………………………………………………………………………………………….……
6. Proszę o objęcie dziecka pomocą psychologiczno - pedagogiczną w formie\*:

* zajęć dydaktyczno - wyrównawczych,

7. Na podstawie opinii/orzeczenia nr ………………………………. , proszę o objęcie dziecka pomocą psychologiczno - pedagogiczną w formie\*:

* zajęć specjalistycznych: korekcyjno - kompensacyjnych, psychoterapeutycznych, socjoterapeutycznych, rewalidacyjnych, innych o charakterze terapeutycznym wynikających
z zaleceń poradni psychologiczno - pedagogicznej,
* zajęć logopedycznych,
* nauczania indywidualnego,
* inne - wynikające z zaleceń poradni psychologiczno - pedagogicznej ………………………………………………………………………………………………………
* Uzasadnienie wniosku ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

\*właściwe podkreślić

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

Miejscowość i data Podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam:
-
-