

Załącznik nr 2
Do procedury organizowania i
udzielania pomocy
psychologiczno-
pedagogicznej w ZSO 1
w Krakowie

Kraków,.....

(data)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1
w Krakowie

WNIOSEK
o objęcie dziecka pomocą
psychologiczno-pedagogiczną w
szkole

Proszę o objęcie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

.....
(klasa)

pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie:

.....
.....

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....
(data i czytelny podpis rodzica)