Załącznik nr 1 …….

miejscowość, data

Dyrekcja Szkoły Podstawowej nr 8

im. Obrońców Helu w Gdynia

ul. Orłowska 27/33

81-522 Gdynia

Wniosek

o udzielenie pomocy psychologiczno- pedagogicznej.

Proszę o udzielenie pomocy psychologiczno - pedagogicznej:

……..

(imię i nazwisko dziecka)

Urodzonego ……...w…….....

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL…….....

Zamieszkałego…….

(dokładny adres z kodem pocztowym)

Klasa……

Uzasadnienie wniosku: ……....
…….
…….....
.....……
……...

…… …….

Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego