Szkoła Podstawowa im. Powstańców Wielkopolskich w Wirach

załącznik nr1

Wiry dnia ……………………………

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Wirach**

**WNIOSEK**

Wnioskuję o objęcie ucznia: …………………………………………………………………. klasy: ………..........

Pomocą psychologiczno-pedagogiczną z powodu: …………………………………………….................................................................................

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

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

 Uzasadnienie (szczegółowy opis problemów, trudności dziecka):

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………… (data i czytelny podpis wnioskodawcy)