



**załącznik nr 1**

Strączno, dnia.....

Dane wnioskodawcy:

.....

.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Jana Pawła II w Strącznie**

**WNIOSEK**

Proszę o objęcie dziecka/ ucznia .....

pomocą psychologiczno- pedagogiczną na terenie szkoły.

Krótkie uzasadnienie wniosku: .....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

.....

.....

.....

(data i podpis Dyrektora)

