

Wnioskodawca:

Sławków, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*adres*

.....  
*telefon*

***Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr1  
im. Jana Baranowskiego  
w Sławkowie***

**W N I O S E K  
o objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną**

Proszę o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną .....  
*imię i nazwisko*

ucznia klasy ..... w roku szkolnym ..... w formie<sup>1</sup>

**Uzasadnienie**

.....  
*data i podpis*

<sup>1</sup> Do wyboru są zajęcia:

- korekcyjno-kompensacyjne,
- logopedyczne,
- rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne
- inne zajęcia o charakterze terapeutycznym (np. zajęcia z psychologiem)