…………………………………… Łańcut, dn. ……………………

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………

adres zamieszkania

……………………………………

telefon do kontaktu

 Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2

im. ks. Jana Twardowskiego w Łańcucie

**WNIOSEK**

**o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną**

Zwracam się z prośbą o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole mojego dziecka ………………………………………… zgodnie z zaleceniami Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej/Specjalistycznej zawartymi w opinii nr ……………………… z dnia ………………………., którą dołączam do wniosku.

…………………………………………….

podpis rodzica/opiekuna prawnego