

Zabrzeg, dn.....

**WNIOSEK O OBJĘCIE UCZNIĄ  
POMOĄ PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNA**

Imię i nazwisko ucznia: .....

Klasa: .....

Rozpoznanie.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*podpis wnioskującego  
(nauczyciela lub rodzica)*