

Radom dn. ....

**WNIOSEK O OBJĘCIE UCZNIĄ POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO -  
PEDAGOGICZNĄ**

**Imię i nazwisko ucznia:**.....

**Klasa:** .....

**Rozpoznanie**.....

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

**Podjęte dotychczasowe działania**.....

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

.....

podpis wnioskującego  
(nauczyciel/ rodzic/ pełnoletni uczeń)