

mgr Halina Frodyma  
Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Wysokiej  
ul. Chabrowa 99, 52-200 Wysoka

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

1. Imię i nazwisko dziecka .....

..... Klasa .....

2. Nr opinii/orzeczenia

.....

3. Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

4. Proszę o objęcie dziecka pomocą psychologiczno - pedagogiczną w formie:

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

5. Uzasadnienie:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w opinii dołączonej do wniosku.

Wysoka, .....  
(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)