
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

(miejscowość i data)

Dyrektor

Przedszkola Miejskiego nr 12
w Sosnowcu

**WNIOSEK RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
O OBJĘCIE DZIECKA POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ**

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach. (tekst jednolity (Dz. U. z 2023 r. poz. 1798).

Imię i nazwisko dziecka:	
Grupa przedszkolna:	
Data urodzenia:	
Specjalista:	☐ psycholog ☐ pedagog specjalny ☐ terapeuta pedagogiczny ☐ logopeda
Forma pomocy psychologiczno-pedagogicznej	

Zwracam się z prośbą o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w placówce, ze względu na zauważone u dziecka trudności:

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych:

