

Kraków, dnia .....

.....  
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....  
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego: matki, ojca

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 110  
im. ks. Jana Twardowskiego  
w Krakowie**

**Wniosek objęcia ucznia/uczennicy  
pomocą psychologiczno- pedagogiczną na terenie szkoły.**

Podstawa prawna: § 2. 1. oraz § 20. 1.ust.1-4, § 20. 3. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach.

Proszę o objęcie mojego dziecka .....

*Imię i nazwisko*

ucznia\*/uczennicy\* klasy ..... pomocą psychologiczno – pedagogiczną w roku szkolnym .....

Wyrażam zgodę na udział mojego syna\*/mojej córki\* w zajęciach z pomocy psychologiczno-pedagogicznej wg zaleceń zawartych w opinii Poradni Psych-Pedag.

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego składającego wniosek*