Załącznik nr 9
do procedury PPP
Szkoła Podstawowa nr 3 im. Orła Białego w Ciechanowie

WNIOSEK O OBJĘCIE UCZNIA POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNĄ

Imię i nazwisko ucznia:……...

Klasa: …… szkoła: ……

Rozpoznanie.....
.....
.....
.....
.....
.....
.

Podjęte dotychczasowe działania.....
.....
.....
.....
.....
……
……..

……

podpis wnioskującego

(nauczyciela lub rodzica)