**Publiczne Przedszkole nr 4**

w Złotowie

Załącznik 1

do Procedury organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w PP4 nr 4 w Złotowie

**WNIOSEK**

**o objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną**

1. Imię i nazwisko dziecka ..........................................................................................................
2. Data urodzenia ..........................................................................................................
3. Grupa przedszkolna ..........................................................................................................
4. Imię i nazwisko wnioskodawcy ..........................................................................................................
5. Przyczyna wnioskowania o objęcie dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną

…………………………………………………………………………………………………………….……………………...

…………………………………………………………………………………………………………….……………………...

…………………………………………………………………………………………………………….……………………...

…………………………………………………………………………………………………………….……………………...

…………………………………………………………………………………………………………….……………………...

…………………………………………………………………………………………………………….……………………...

…………………………………………………………………………………………………………….……………………...

(krótki opis problemu)

**O objęcie dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną wnioskuje:**

Dyrektor przedszkola, nauczyciel, specjalista zatrudniony w przedszkolu, pomoc nauczyciela, pracownik socjalny, asystent rodziny, przedstawiciel poradni psychologiczno – pedagogicznej, kurator sądowy[[1]](#footnote-1)

Złotów, dnia ………………………………… …………..………………………………………..

 (czytelny podpis osoby zgłaszającej)

1. właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)