

## Wniosek na objęcie ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Telefon)

.....  
(Nr dowodu tożsamości)

### Do Dyrektora Szkoły

1. Wnioskuje o objęcie mojego syna/mojej córki .....  
urodzonej/go.....w.....zam.....  
.....  
w związku z  
.....  
.....  
.....
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 (Ustawy o ochronie danych osobowych).

.....  
(Podpis)