

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

.....
(miejscowość, data)

Dyrektor
Samorządowego Przedszkola nr 2
w Kościanie

Wniosek o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej

Wnoszę o objęcie dziecka, ur.,
(imię i nazwisko dziecka)

zajęciami o charakterze pomocy psychologiczno-pedagogicznej w zakresie wspomagania i korygowania rozwoju, tj.:

- a) zajęciami logopedycznymi,
- b) zajęciami korekcyjno-kompensacyjnymi,
- c) innymi zajęciami o charakterze terapeutycznym.

.....
(data i podpis rodziców)