

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Braniewie
ul. Sikorskiego 15 A , 14 – 500 Braniewo
tel. 55 243 26 39, www.pppbraniewo.edu.pl

.....
miejsowość , data

Wniosek o dokonanie obserwacji dziecka na terenie szkoły /placówki

Wnoszę o przeprowadzenie obserwacji dziecka

.....
imię i nazwisko, klasa, data urodzenia

na terenie szkoły/ placówki

.....
nazwa szkoły /placówki

przez pracownika **Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Braniewie.**

Cel obserwacji.....

.....
podpis wnioskodawcy: **rodzic /szkoła**

**Wyrażam zgodę na prowadzenie w/w obserwacji oraz przekazanie wyników
do szkoły /placówki.**

(Należy zaznaczyć × i złożyć podpis poniżej w przypadku, gdy wnioskodawcą jest szkoła /placówka.)

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna