

## Wniosek o objęcie ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Telefon)

### Do Dyrektora I LO im. Bolesława Chrobrego w Kłodzku

1. Wnioskuje o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojej córki/mojego syna  
.....z klasy.....  
urodzonej/go dnia.....w.....zamieszkałej/zamieszkałego (adres)  
.....  
w związku z  
.....  
.....  
.....
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 (Ustawy o ochronie danych osobowych).

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna)