………………………………………………………. (miejscowość, data)  
  
  
  
Dyrektor Szkoły………………………….

………………………………………………….

**Wniosek o przeprowadzenie interwencji pedagogiczno – psychologicznej**

Wnoszę o przeprowadzenie działań o charakterze interwencji pedagogiczno –

psychologicznejprzez pracowników szkoły:  
  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Uzasadnienie:**……………………………………………………………..………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

**Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazywanie szkole niezbędnych informacji, koniecznych do przeprowadzenia w/w działań.**

……………………………………………………………..

(czytelny podpis Kierownika Biblioteki)