………………………………………………………. (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)