



**Miejskie Przedszkole nr 17 Z Oddziałami Integracyjnymi
im. „Chatka Puchatka”**

ul. Doktora Pięknego 22, 65-054 Zielona Góra
tel/fax 68 452 74 52 e-mail: mp17chatkapuchatka@gmail.com
NIP: 973-03-44-805 REGON: 970322037

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

.....
(miejscowość, data)

Dyrektor
Miejskiego Przedszkola nr 17
w Zielonej Górze

Wniosek rodziców o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej

W oparciu o Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 2013 r. poz. 532) wnoszę o objęcie dziecka

..... ur.

(imię i nazwisko dziecka)

zajęciami o charakterze pomocy psychologiczno-pedagogicznej w zakresie:

.....

.....
(data i podpis rodziców)