

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Braniewie**  
**ul. Kościuszki 105 A, 14 – 500 Braniewo**  
tel. 55 243 26 39, [www.pppbraniewo.edu.pl](http://www.pppbraniewo.edu.pl)

.....  
miejscowość ,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 x i złożyć podpis poniżej w przypadku, gdy wnioskodawcą jest szkoła /placówka.)*

.....  
podpis rodzica /prawnego opiekuna