**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Braniewie**

**ul. Sikorskiego15 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 × i złożyć podpis poniżej w przypadku, gdy wnioskodawcą jest szkoła /placówka.)

 …….……………………………..………

 podpis rodzica /prawnego opiekuna