

Заявка от педагогически специалист за провеждане на консултация с училищния психолог (по чл. 48, ал. 1 от Наредбата за приобщаващото образование)

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“ СЕЛО КИЧЕВО

ЗАЯВКА

от

.....

(Три имена на педагогическия специалист)

на длъжност:

Заявявам своето искане с ученика/чката: *(Име, презиме и фамилия)*,

ученик/чка в клас, да се проведе консултация с училищния психолог във връзка с:

.....

.....

(описание на проблема)

Подпис:

..... *(Име и фамилия)*

..... *(дата)*

Гр./с.