

Zabrzeg, dn.....

Pan/Pani

.....

Niniejszym informuję, iż zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591), zostały ustalone następujące formy pomocy psychologiczno- pedagogicznej, które będą realizowane w okresie roku szkolnego:

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Formy pomocy	Wymiar godzin

.....

podpis dyrektora szkoły

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z formami pomocy oraz wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno- pedagogiczną mojego dziecka. Zgoda na objęcie pomocą psychologiczno - pedagogiczną jest równoznaczna z udziałem dziecka w proponowanych zajęciach.

.....

podpis rodzica