

Załącznik nr 5
do procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno – pedagogicznej

ZGODA
na udział dziecka w zajęciach z zakresu pomocy psychologiczno - pedagogicznej

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, ucznia
klasy w zajęciach

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka,
ucznia klasy w zajęciach

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)