

.....
Miejscowość, data

Sz. P.
.....

Na podstawie § 23 ust.2 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach* (Dz. U. 2017 poz. 1591) informuję o ustalonych formach objęcia córki/ syna pomocą psychologiczno- pedagogiczną w szkole/ oddziale przedszkolnym* .

Lp	Forma pomocy	Okres udzielania pomocy	Wymiar godzin	Prowadzący

.....
(Podpis dyrektora)

Potwierdzam, że zapoznałam/-em się z ustalonymi formami pomocy oraz wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na objęcie pomocą psychologiczno- pedagogiczną mojego dziecka.

Zgoda na objęcie pomocą ucznia jest równoznaczna z udziałem dziecka w proponowanych zajęciach.

.....
(Podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić