

Załącznik nr 9

do procedury organizowania i udzielania pomocy
psychologiczno-pedagogicznej

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIELANIE UCZNIOWI POMOCY
PSYCHOLOGICZNO PEDAGOGICZNEJ W SP STARKOWIE**

Wyrażam zgodę, aby w ramach pomocy psychologiczno - pedagogicznej moje dziecko

.....

uczestniczyło w dodatkowych zajęciach

.....

.....

.....

.....

(opis zajęć i ilość godzin)

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodziców