Kożyczkowo …………………..

**Zgoda na korzystanie przez dziecko z pomocy psychologiczno - pedagogicznej  
na terenie Szkoły Podstawowej w Kożyczkowie**

Zgoda na udział w zajęciach.……………………………………………………prowadzonych zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r.* *w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach* (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1280 oraz opinii/orzeczenia nr………………………………..na rok szkolny……………………………………………….

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………….. ucznia klasy…………, w zajęciach, które odbywać się będą w ………………………….…………………….. w godz.……………………. prowadzone przez………………………………………………………………………………..

…………………………………………………

(podpis opiekuna prawnego)