Radzewo, dnia………………

**ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NA UDZIELANIE DZIECKU POMOCY**

 **PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ NA TERENIE SZKOŁY**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na objęcie mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka / klasa

pomocą psychologiczno – pedagogiczną w Szkole Podstawowej im. Jana Wojkiewicza w Radzewie i uczestnictwo w proponowanych zajęciach specjalistycznych wyznaczonych przez dyrektora szkoły w roku szkolnym 2022/ 2023.

………………………………………

Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

Radzewo, dnia………………

**ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NA UDZIELANIE DZIECKU POMOCY**

 **PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ NA TERENIE SZKOŁY**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na objęcie mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka / klasa

pomocą psychologiczno – pedagogiczną w Szkole Podstawowej im. Jana Wojkiewicza w Radzewie i uczestnictwo w proponowanych zajęciach specjalistycznych wyznaczonych przez dyrektora szkoły w roku szkolnym 2022/ 2023.

………………………………………

Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów