Radzewo, dnia……………………..

**ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Wyrażam zgodę na rozmowy / zajęcia z pedagogiem szkolnym wspierające moje dziecko w Szkole Podstawowej im. Jana Wójkiewicza w Radzewie, w roku szkolnym 2022/2023.

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka / klasa

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

Radzewo, dnia……………………..

**ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Wyrażam zgodę na rozmowy / zajęcia z pedagogiem szkolnym wspierające moje dziecko w Szkole Podstawowej im. Jana Wójkiewicza w Radzewie, w roku szkolnym 2022/2023.

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka / klasa

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna