

Wieluń, dnia.....

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA OBJĘCIE POMOCĄ
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ DZIECKA W SZKOLE
(etap edukacyjny)**

Wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną w Zespole Szkół nr 1 w
Wieluniu mojego syna/mojej córki

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wieluń, dnia.

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA OBJĘCIE POMOCĄ
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ DZIECKA W SZKOLE
(etap edukacyjny)**

Wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną w Zespole Szkół nr 1 w
Wieluniu mojego syna/mojej córki

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)