

Sz. Pan/Pani

Informacja o ustalonych formach pomocy

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 2017r., poz.1591), informuję, że zostały ustalone następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla....., ucznia/uczennicy klasy....., które będą realizowane w roku szkolnym/.....

Formy pomocy	Okres udzielania pomocy	Wymiar godzin	Proponowany termin zajęć

.....
podpis dyrektora szkoły

Zgoda rodzica/prawnego opiekuna na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną.

Potwierdzam, że:

- zapoznałam/em się z ustalonymi formami pomocy
- wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojego dziecka
- wyrażam zgodę na udział w ustalonych zajęciach
- chcę zrezygnować z następujących ustalonych form pomocy¹:

.....

.....
data

.....
podpis rodzica

¹ Jeśli rezygnuje Pani/Pan z jakiejś formy pomocy, należy złożyć do dyrektora szkoły rezygnację na piśmie. Druk dostępny jest w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej szkoły.