**Załącznik nr 1**

**KARTA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA**

**O POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

Pan/Pani………………………………………………………

…………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Informuję o ustalonych formach objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole ponadpodstawowej

syna/córki ……………………………………………………. , ucznia kl. ……………………………….

w roku szkolnym ………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Formy pomocy | Okres udzielania pomocy | Wymiar godzin | Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

…………………………………………………………..

pieczęć i podpis dyrektora

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z ustalonymi formami pomocy oraz wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczna mojego dziecka.

Zgoda na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną jest równoznaczne z udziałem dziecka w proponowanych zajęciach.

Grójec, dn. ……………………………………………. Podpis rodzica/opiekuna prawnego………………............................