

.....
pieczęć szkoły

.....
miejscowość, data

INFORMACJA DLA RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNI

Pan/Pani

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia

Niniejszym informuję, iż

dla.....kl.....

imię i nazwisko ucznia

zostały ustalone następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, która będzie realizowana w okresie:

oddo.....

1. w wymiarze godzin tygodniowo

2. w wymiarze godzin tygodniowo

3. w wymiarzegodzin tygodniowo

Inne formy pomocy (*psycholog, świetlica OPS, pedagog itp.*)

1.....

2.....

Proszę o wyrażenie zgody na udział ucznia w wyżej wymienionych formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w terminie 7 dni od otrzymania pisma.

.....
podpis dyrektora

.....
pieczęć szkoły

.....
miejscowość, data

INFORMACJA DLA RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNI

Pan/Pani

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia

Niniejszym informuję, iż

dla.....kl.....

imię i nazwisko ucznia

zostały ustalone następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, która będzie realizowana w okresie:

oddo.....

1. w wymiarze godzin tygodniowo

2. w wymiarze godzin tygodniowo

3. w wymiarzegodzin tygodniowo

Inne formy pomocy: (*psycholog, świetlica OPS, pedagog itp.*)

1.....

2.....

Proszę o wyrażenie zgody na udział ucznia w wyżej wymienionych formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w terminie 7 dni od otrzymania pisma.

.....
podpis dyrektora