

Załącznik nr 2 do procedury udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej

..... pieczęć szkoły Grudziądz, dnia .....

**Zgoda rodziców /prawnych opiekunów**

**Dotycząca udzielania pomocy psychologiczno-  
pedagogicznej w szkole podstawowej im. Jana Pawła II w  
Sztynwagu.**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam\* zgody na udział mojego dziecka .....

Uczennicy/uczni\* klasy ..... w zajęciach organizowanych przez szkołę w ramach  
pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić