

INFORMACJA DLA RODZICÓW

Sz. P.

Informuję, iż dla ucz. kl. w roku szkolnym 2017/2018 zostały ustalone następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej na terenie szkoły:

1. w wymiarze godz. / tydzień;
dzień : godz.: sala: prowadzący:
2. w wymiarze godz. / tydzień;
dzień : godz.: sala: prowadzący:

.....
(podpis dyrektora)

INFORMACJA DLA RODZICÓW

Sz. P.

Informuję, iż dla ucz. kl. w roku szkolnym 2017/2018 zostały ustalone następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej na terenie szkoły:

1. w wymiarze godz. / tydzień;
dzień : godz.: sala: prowadzący:
2. w wymiarze godz. / tydzień;
dzień : godz.: sala: prowadzący:

.....
(podpis dyrektora)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Po zapoznaniu się z informacją, oświadczam, że moje dziecko kl.
(imię i nazwisko)

w roku szkolnym 2017/2018 (właściwe zaznaczyć znakiem X):

- Będzie korzystało ze wszystkich ustalonych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej;
- Będzie korzystało tylko z części ustalonych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej
(proszę napisać z których zajęć):

.....
.....

- Nie będzie korzystało z żadnej z ustalonych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

.....

(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Po zapoznaniu się z informacją, oświadczam, że moje dziecko kl.
(imię i nazwisko)

w roku szkolnym 2017/2018 (właściwe zaznaczyć znakiem X):

- Będzie korzystało ze wszystkich ustalonych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej;
- Będzie korzystało tylko z części ustalonych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej
(proszę napisać z których zajęć):

.....
.....

- Nie będzie korzystało z żadnej z ustalonych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

.....

(czytelny podpis)