

**POWIADOMIENIE RODZICÓW/PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ O USTALONYCH DLA UCZNIĄ FORMACH
POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

.....
(pieczęćka szkoły)

miejsowość, data.....

.....
(imię, nazwisko i adres rodziców/pełnoletniego ucznia)

Na podstawie § 22 ust.2 rozporządzenia MEN z dnia 30 kwietnia 2013r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach informuję o objęciu pomocą psychologiczno-pedagogiczną:

.....
(imię, nazwisko ucznia, klasa/grupa)

i ustaleniu dla uczennicy/uczniā następujących form pomocy:

1 na okres w wymiarzegodzin tygodniowo.

Osobą prowadzącą jest Pan/Pani.....

(imię i nazwisko nauczyciela/specjalisty szkolnego)

2 na okres w wymiarzegodzin tygodniowo.

Osobą prowadzącą jest Pan/Pani.....

(imię i nazwisko nauczyciela/specjalisty szkolnego)

3 na okres w wymiarzegodzin tygodniowo.

Osobą prowadzącą jest Pan/Pani.....

(imię i nazwisko nauczyciela/specjalisty szkolnego)

Wszelkich dodatkowych informacji w tej sprawie udziela na bieżąco wychowawca klasy/pedagog szkolny, jako osoba planująca i koordynująca udzielanie uczennicy/uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

.....
(podpis dyrektora)

Potwierdzam, że zapoznałam/tem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę oraz wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka/mnie pomocą psychologiczno-pedagogiczną.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)