

.....  
(miejsowość, data)

Sz.P. Pan/Pani

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

**INFORMACJA DLA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW O USTALONYCH  
FORMACH POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ**

Niniejszym informuję, iż dla

.....  
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

zostały ustalone następujące formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej, które będą realizowane w roku szkolnym..... w Zespole Szkoły Podstawowej i Przedszkoli w Kopanicy.

<b>Formy pomocy psychologiczno - pedagogicznej</b>	<b>Okres udzielania pomocy</b>	<b>Liczba godzin</b>

Zgody na udział w poszczególnych zajęciach oraz terminy realizacji zajęć (dzień, godzina) zostaną podane osobno.