

.....  
(miejsowość, data)

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA  
W ZAJĘCIACH W RAMACH POMOCY PSYCHOLOGICZNO –  
PEDAGOGICZNEJ**

Wyrażam/nie wyrażam (właściwie podkreślić) zgodę na udział mojego dziecka  
..... ucznia/uczennicy kl. .... w zajęciach dydaktyczno -  
wyrównawczych organizowanych z ..... w ramach pomocy  
psychologiczno - pedagogicznej przez Zespół Szkoły Podstawowej i Przedszkoli  
w Kopanicy w roku szkolnym.....

.....  
(podpis rodzina/opiekuna prawnego)