

.....  
(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 rozwijających  
uzdolnienia organizowanych w ramach pomocy psychologiczno - pedagogicznej przez  
Zespół Szkoły Podstawowej i Przedszkoli w Kopanicy w roku  
szkolnym.....

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