Załącznik nr 3

do procedury organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej

w Szkole Podstawowej wDomaszewnicy

Domaszewnica , dn. ……………….

**Sz. P. ………………………..**

……………………………….

……………………………….

**Informacja dla rodziców**

**w sprawie objęcia ucznia pomocą psychologiczno–pedagogiczną**

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591), zostały ustalone następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, które będą realizowane w roku szkolnym …………..

dla …………………, ucznia/uczennicy klasy ………:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formy pomocy** | **Wymiar godzin** | **Tematyka zajęć** |
|  |  |  |

Zajęcia będą prowadzone przez …………………… *(imię i nazwisko nauczyciela)* w ………….. *(dzień tygodnia)* w godz. ……………….

…………………………..

*podpis Dyrektora szkoły*

Potwierdzam, że zapoznałam się z formami pomocy oraz wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojego dziecka ………………………*(imię i nazwisko dziecka)*

Zgoda na objęcie pomocą ucznia jest równoznaczna z udziałem dziecka w proponowanych zajęciach.

*………………………………..*

*Podpis Rodzica*

*.*