

**Informacja o objęciu ucznia Pomocą
Psychologiczno-Pedagogiczną**

Białogard,

Państwo

.....

.....

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 roku w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach informuję o ustalonych w roku szkolnym dla ucznia klasy....., formach, okresie udzielania pomocy
(imię i nazwisko ucznia)
oraz ich wymiarze. Korzystanie z pomocy jest dobrowolne.

Forma pomocy	Okres udzielania pomocy	Wymiar godzin	Uwagi
			Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*
			Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*
			Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*
			Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*
			Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica)

.....
(podpis wychowawcy klasy)