**Załącznik nr 5 do procedur**

**Zawiadomienie o przyznanych formach zajęć   
w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznych**

Informuję Państwa, że uzyskano środki finansowe na realizację dodatkowych zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla ucznia:

……………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko ucznia klasa rok szkolny*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formy pomocy psychologiczno- pedagogicznej | Okres trwania | Czas trwania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Proszę o przekazanie swojej decyzji do wychowawcy klasy odnośnie udziału ucznia w ww. zajęciach do dnia …………. .

Oprócz wyżej wymienionych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, uczeń może korzystać także z konsultacji z nauczycielami uczącymi, porad pedagoga szkolnego i specjalistów z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

…………………………………………

*Data i podpis dyrektora szkoły*

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział

……………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko klasa rok szkolny*

na udział w w/w formach zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

……………………………………………………….

*Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego/dorosłego ucznia*

*\*niepotrzebne skreślić*