Kraśnik, dn. ………………………………

|  |
| --- |
|  |
| **Zgoda rodziców/prawnych opiekunów ucznia na wystąpienie z wnioskiem do poradni psychologiczno – pedagogicznej** |
|  |
|  |
|  |
| Wyrażam zgodę na wystąpienie Dyrektora Zespołu Szkół nr 3 w Kraśniku do Powiatowego Zespołu Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Kraśniku z wnioskiem o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu mojego dziecka |
| ……………………………………………., ucznia klasy ………………. |
|  | ………………….………………………….. |
|  | *podpis rodzica/prawnego opiekuna* |