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* |