**Dyrektor Zespołu Szkół nr 3**

**w Kraśniku**

|  |
| --- |
| **Wniosek rezygnacja z udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej** |
|  |
| Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku/mnie, ucz. ………………………………..………………..….. klasy …………….. |
| pomocy psychologiczno – pedagogicznej organizowanej przez Szkołę w formie: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| …………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Kraśnik, dn. ………………………………data | ………………….………………………………….. |
|  | *czytelny podpis wnioskodawcy* |

|  |
| --- |
| **Decyzja Dyrektora** **w sprawie zakończenia udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej** |
|  |
| Wyrażam zgodę na zakończenie z dniem ……………………….………… udziału w zajęciach, dydaktyczno – wyrównawczych, specjalistycznych oraz innych o charakterze terapeutycznym ucznia/uczennicy |
| ………………………………………………………………………………………………………..……………………………….. |
|  |
|  |
|  |
| Kraśnik, dn. ………………………………data | ………………….………………………………….. |
|  | *podpis dyrektora* |