**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* |