***Załącznik nr 4***

*do Procedury organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej*

**Informacja dla rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię nazwisko dziecka |  |
| Klasa |  |
| Rok szkolny | **2023/24** |

Szanowni Państwo

w oparciu o § 23 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. informuję   
o ustalonych formach objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole córki/ syna w roku szkolnym 2023/24. Proponowane formy zajęć:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **pkt** | **kod** | prowadzący | rodzaj zajęć | dzień | nr lekcji | od godz. | do godz. | sala |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Zajęcia rewalidacyjne |  |  |  |  |  |
|  |  | pedagog, psycholog,  logopeda | Porady,  konsultacje | na bieżąco – Rodzic ustala ze specjalistą zakres i formę wsparcia ucznia lub rodzica w zależności od potrzeb | | | | |

…………………….. ……………………..

(podpis wychowawcy) (podpis dyrektora)

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z ustalonymi formami pomocy oraz

**wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojego dziecka w formach pomocy psychologiczno-pedagogicznych, określonych powyżej ….., …..,…..,…..,…..,

Zgoda na objęcie pomocą ucznia jest równoznaczna z udziałem dziecka w proponowanych zajęciach.

**nie wyrażam zgody** na uczestnictwo mojego dziecka w formach pomocy psychologiczno-pedagogicznych, określonych powyżej \*….., …..,…..,…..,…..,

\* należy wpisać numer z kolumny „pkt” powyższego zestawienia tabelarycznego

……………………..

(podpis rodzica/opiekuna)

Kraków, dnia…………………………………