

Załącznik 5

**Szkoła Podstawowa
im. prof. Jana Sajdaka
w Burzynie**

Zgoda rodziców na wystąpienie z wnioskiem do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

.....,

miejsowość, data

Wyrażam zgodę na wystąpienie Dyrektora Szkoły Podstawowej im. prof. Jana Sajdaka w Burzynie do Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w z wnioskiem o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu mojego dziecka.....,ur.....
w....., zamieszkałego.....
.....

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna