

.....
miejsowość i data

Pan/Pani

.....
.....

Zgoda rodziców na prowadzenie zajęć

Wyrażam zgodę na prowadzenie zajęć w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej o charakterze*:

- a) zajęć logopedycznych
- b) zajęć korekcyjno-kompensacyjnych
- c) innych zajęć o charakterze terapeutycznym

w Przedszkolu nr 436 w Warszawie dla mojego/naszego dziecka.....,

ur. w okresie od do.....

.....
data i podpis rodzica(ów)/prawnego(ych) opiekuna(ów)

*Niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna:

- ✓ Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1591)
- ✓ Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 lutego 2017 r. w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz kształcenia ogólnego w poszczególnych typach szkół (Dz. U. z 2017 r. poz. 356)