

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych ucznia)

.....
(Adres zamieszkania)

ZGODA NA OBJĘCIE DZIECKA POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w I Liceum Ogólnokształcącym imienia Cypriana Kamila Norwida w Wyszkowie.

Raz wyrażona zgoda obowiązuje przez cały etap edukacyjny (do ukończenia szkoły). W przypadku wycofania swojej zgody, należy o tym fakcie poinformować wychowawcę klasy oraz złożyć stosowne oświadczenie na piśmie.

Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w szkole jest dobrowolna i nieodpłatna. Pomoc jest udzielana w razie potrzeby w trakcie bieżącej pracy z uczniem. Może obejmować współpracę ze szkolnym psychologiem, pedagogiem, pedagogiem specjalnym. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana z inicjatywy np. ucznia, rodziców ucznia, dyrektora szkoły, nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalistów, prowadzących zajęcia z uczniem. Przykładowe formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole, to: konsultacje indywidualne, zajęcia grupowe, udział klasy w zajęciach z zakresu profilaktyki (np. warsztaty prowadzone przez zewnętrznych specjalistów).

Podstawa prawna:

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2023 r. poz. 1798)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)