

.....  
(Miejscowość, data)

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

.....  
(Adres zamieszkania)

## ZGODA NA OBJĘCIE DZIECKA POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**

(niepotrzebne skreślić)

na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojego dziecka

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

w I Liceum Ogólnokształcącym imienia Cypriana Kamila Norwida w Wyszkowie w roku  
szkolnym .....

Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w szkole 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 m.in.: ucznia, rodziców ucznia, dyrektora szkoły, nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalistów, prowadzących zajęcia z uczniem.

*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)