

**OŚWIADCZENIE RODZICAW SPRAWIE OBJĘCIA DZIECKA
POMOĄ PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ
IV Liceum Ogólnokształcące w ZSO nr 1 w Tarnowie
rok szkolny /**

.....
imię i nazwisko ucznia objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w roku szkolnym /

Oświadczam, że zostały mi przedstawione procedury organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla mojego dziecka oraz formy, sposoby i okres jej udzielania.

Ustalone formy udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

1. Dostosowanie wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb i możliwości ucznia.
2. Porady i konsultacje ze specjalistami szkolnymi w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej w zależności od potrzeb ucznia.
3. Dodatkowe zajęcia z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (wymagana zgoda na udział w poszczególnych zajęciach):

Lp.	Forma zajęć	Zgoda Rodzica TAK / NIE
1.	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	
2.	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	
3.	Zajęcia rozwijające uzdolnienia	

Tarnów, dn.

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ W SPRAWIE OBJĘCIA
POMOĄ PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ
IV Liceum Ogólnokształcące w ZSO nr 1 w Tarnowie
rok szkolny /**

.....
imię i nazwisko ucznia objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną

Wyrażam zgodę na objęcie mnie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w roku szkolnym /

Oświadczam, że zostały mi przedstawione procedury organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz formy, sposoby i okres jej udzielania.

Ustalone formy udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

1. Dostosowanie wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb i możliwości ucznia.
2. Porady i konsultacje ze specjalistami szkolnymi w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej w zależności od potrzeb ucznia.
3. Dodatkowe zajęcia z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (wymagana zgoda na udział w poszczególnych zajęciach):

Lp.	Forma zajęć	Zgoda ucznia TAK / NIE
1.	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	
2.	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	
3.	Zajęcia rozwijające uzdolnienia	

Tarnów, dn.

.....
Podpis pełnoletniego ucznia

OŚWIADCZENIE RODZICA W SPRAWIE UDZIAŁU DZIECKA

W DODATKOWYCH ZAJĘCIACH

IV Liceum Ogólnokształcące w ZSO nr 1 w Tarnowie

rok szkolny /

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka

....., klasa

w dodatkowych zajęciach organizowanych przez szkołę:

- zajęciach rozwijających uzdolnienia
- zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych
- konsultacjach, warsztatach z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym prowadzonych przez podmioty zewnętrzne.

.....

podpis rodzica / prawnego opiekuna

*Załącznik nr 4c do Procedury udzielania pomocy
psychologiczno-pedagogicznej w ZSO nr 1 w Tarnowie*

**REZYGNACJA RODZICA Z UDZIAŁU DZIECKA
W DODATKOWYCH ZAJĘCIACH
IV Liceum Ogólnokształcące w ZSO nr 1 w Tarnowie
rok szkolny /**

Rezygnuję z udziału mojego dziecka

....., klasa
w zajęciach
od dnia

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna