***załącznik, nr 3***

Grójec, dnia ……………………

**Szanowni Państwo**

**………………………….**

**Organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej w roku szkolnym ……………**

**dla uczennicy/ucznia …………………………………………………. klasy…..…**

Na podstawie § 5 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U.2020r. poz.1280)* informuję, że:

przydzielono następujące formy pomocy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma zajęć** | **Wymiar godzin** | **Czas trwania** | **Nauczyciel prowadzący** |
|  |  |  |  |

Podpis Dyrektora Szkoły

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pouczenie**

Informuję, że ma Pan/Pani prawo do niewyrażenia zgody na objęcie ucznia ustalonymi formami zajęć. W razie podjęcia decyzji o niewyrażeniu zgody na objęcie ucznia ustaloną/ustalonymi formą/formami zajęć proszę o niezwłoczne, pisemne poinformowanie o tym fakcie Dyrektora Szkoły w ciągu 7 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do wiadomości:

1) wychowawca oddziału klasowego

2) nauczyciel(e) prowadzący

3) a/a