*Załącznik nr 1*

*do Szkolnego Systemu Wspierania**Uczniów bez opinii*

Dyrektor

Szkoły Podstawowej ……………………….

………………………………………………………..

WNIOSEK

Wnioskuję o objęcie ………………………………………………….. ucznia klasy………...............................................

pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie ……………….………………...................................................

...................................................................................................................................................................

…………………………………………………...............................................................................................................

Uzasadnienie:

...................................................................................................................................................................

…………………………………………………...............................................................................................................

...................................................................................................................................................................

…………………………………………………...............................................................................................................

...................................................................................................................................................................

…………………………………………………...............................................................................................................

…………………………………………………………….

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*Załącznik nr 2*

*do Szkolnego Systemu Wspierania**Uczniów bez opinii*

Dyrektor

Szkoły Podstawowej ……………………….

………………………………………………………..

**Oświadczenie**

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku………………………………………………………………………………… uczniowi klasy………............................................... pomocy psychologiczno-pedagogicznej organizowanej przez szkołę w formie zajęć……………………………………………………………………………………………………………………………

od dnia ………………………………………………………………………………. .

…………………………….......................

(data i czytelny podpis rodzica)