***Załącznik nr 6 do Procedury***

Nowy Sącz, …………………

**Pani** ………………………………………

zam. ………………………………………………………

**Powiadomienie**

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Nowym Sączu** *działając na mocy § 20 ust.5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017r. poz. 1591) ) Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lipca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach*

**uprzejmie informuje,** że w roku szkolnym ……… / ……….

dla ucznia ……………………………………… realizowane będą na terenie naszej szkoły następujące **formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma pomocy** | **Okres udzielania pomocy** | **Wymiar godzin** | **Osoba prowadząca** |
| Zajęcia korekcyjno - kompensacyjne |  |  |  |

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę dla mojego dziecka oraz **wyrażam zgodę** i oświadczam, że **będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę i **nie wyrażam zgody** i oświadczam, że **nie będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Informacja o terminie zajęć będzie podana rodzicowi za poprzez dziennik elektroniczny i uczniowi przez prowadzącego zajęcia.

 **…………………………………………...**

 (pieczęć i podpis Dyrektora)

Otrzymują :

adresat

wychowawca

Rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach ……………………………………………………

organizowanych w ramach pomocy psychologiczno –pedagogicznej z dniem ………………………

z powodu …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Poinformowano:

Nauczyciela prowadzącego zajęcia dnia ……………………………………………./podpis/

Dyrektora szkoły dnia: ……………………………………………………

**…………………………………………...**

 (pieczęć i podpis Dyrektora)

***Załącznik nr 6 do Procedury***

Nowy Sącz, …………………

**Pani** ………………………………………

zam. ………………………………………………………

**Powiadomienie**

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Nowym Sączu** *działając na mocy § 20 ust.5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017r. poz. 1591) ) Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lipca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach*

**uprzejmie informuje,** że w roku szkolnym ……… / ……….

dla ucznia ……………………………………… realizowane będą na terenie naszej szkoły następujące **formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma pomocy** | **Okres udzielania pomocy** | **Wymiar godzin** | **Osoba prowadząca** |
| Zajęcia korekcyjno - kompensacyjne |  |  |  |

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę dla mojego dziecka oraz **wyrażam zgodę** i oświadczam, że **będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę i **nie wyrażam zgody** i oświadczam, że **nie będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma pomocy** | **Okres udzielania pomocy** | **Wymiar godzin** | **Osoba prowadząca** |
|  |  |  |  |

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę dla mojego dziecka oraz **wyrażam zgodę** i oświadczam, że **będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę i **nie wyrażam zgody** i oświadczam, że **nie będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Informacja o terminie zajęć będzie podana rodzicowi za poprzez dziennik elektroniczny i uczniowi przez prowadzącego zajęcia.

 **…………………………………………...**

 (pieczęć i podpis Dyrektora)

Rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach ……………………………………………………

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

organizowanych w ramach pomocy psychologiczno –pedagogicznej z dniem ………………………

z powodu …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Poinformowano:

Nauczyciela prowadzącego zajęcia dnia ……………………………………………. (podpis)

Dyrektora szkoły dnia: ……………………………………………………

……………………………………

 (pieczęć i podpis Dyrektora)

Otrzymują :

adresat

wychowawca

***Załącznik nr 6 do Procedury***

Nowy Sącz, …………………

**Pani** ………………………………………

zam. ………………………………………………………

**Powiadomienie**

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Nowym Sączu** *działając na mocy § 20 ust.5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017r. poz. 1591) ) Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lipca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach*

**uprzejmie informuje,** że w roku szkolnym ……… / ……….

dla ucznia ……………………………………… realizowane będą na terenie naszej szkoły następujące **formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma pomocy** | **Okres udzielania pomocy** | **Wymiar godzin** | **Osoba prowadząca** |
| Zajęcia korekcyjno - kompensacyjne |  |  |  |

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę dla mojego dziecka oraz **wyrażam zgodę** i oświadczam, że **będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę i **nie wyrażam zgody** i oświadczam, że **nie będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma pomocy** | **Okres udzielania pomocy** | **Wymiar godzin** | **Osoba prowadząca** |
|  |  |  |  |

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę dla mojego dziecka oraz **wyrażam zgodę** i oświadczam, że **będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę i **nie wyrażam zgody** i oświadczam, że **nie będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma pomocy** | **Okres udzielania pomocy** | **Wymiar godzin** | **Osoba prowadząca** |
|  |  |  |  |

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę dla mojego dziecka oraz **wyrażam zgodę** i oświadczam, że **będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę i **nie wyrażam zgody** i oświadczam, że **nie będzie ono uczestniczyło** w zajęciach.

……………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Informacja o terminie zajęć będzie podana rodzicowi za poprzez dziennik elektroniczny i uczniowi przez prowadzącego zajęcia.

 **…………………………………………...**

 (pieczęć i podpis Dyrektora)

Rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach ……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………...organizowanych w ramach pomocy psychologiczno –pedagogicznej z dniem ………………………

z powodu …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Poinformowano:

Nauczyciela prowadzącego zajęcia dnia ……………………………………………. (podpis)

Dyrektora szkoły dnia: ………………………………

……………………………………

 (pieczęć i podpis Dyrektora)

Otrzymują :

adresat

wychowawca