

Szkoła Podstawowa im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie

**Zgoda rodziców na wystąpienie z wnioskiem o opinię
do poradni psychologiczno- pedagogicznej**

Wyrażam zgodę na wystąpienie Dyrektora Szkoły Podstawowej im. J. Bartoszewicza w Żarnowie w do Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Opocznie z wnioskiem o opinię w sprawie zindywidualizowanej ścieżki edukacyjnej dla mojego dziecka.....,ur.....W....., zamieszkałego

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna