

**Szkoła Podstawowa im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie**  
**Załącznik nr 9 do Procedury OiUPPP**

**Zgoda rodziców na wystąpienie z wnioskiem o opinię do Poradni**  
**Psychologiczno Pedagogicznej**

Wyrażam zgodę na wystąpienie Dyrektora ..... w ..... do Poradni  
Psychologiczno - Pedagogicznej w Opcznie z wnioskiem o opinię w sprawie  
zindywidualizowanej ścieżki edukacyjnej dla mojego  
dziecka....., ur. ....W  
....., zamieszkałego  
.....

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna