

**Szkoła Podstawowa im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie**  
**Załącznik nr 7 do Procedury OiUPPP**

**Zgoda rodziców na wystąpienie z wnioskiem (diagnoza) do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

Wyrażam zgodę na wystąpienie Dyrektora .....do Poradni Psychologiczno -  
Pedagogicznej w ..... z wnioskiem o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie  
sposobu rozwiązania problemu mojego dziecka....., ur.  
.....w ....., zamieszkałego  
.....

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna