**Załącznik nr 2**

do procedury organizowania i udzielania   
 pomocy psychologiczno – pedagogicznej

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | (miejscowość, data) | | | |
| (imię i nazwisko wychowawcy) | | |  |  | | | |
| **Zespół Szkolno – Przedszkolny**  **Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Tolkmicku** | | |  | Sz. P | | | |
|  | | |  | (adresat) | | | |
| **Szanowna Pani/Szanowny Panie,**  działając na podstawie § 23 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 9 sierpnia 2017 r.  w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach, informuję o ustalonych dla …………………., ucznia klasy ……….. formach pomocy psychologiczno – pedagogicznej w roku szkolnym …………………….. | | | | | | | |
| **lp.** | **forma pomocy** | **okres udzielania pomocy** | | | **wymiar godzin** | **prowadzący** | |
|  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | |
| Jednocześnie informuję, że zgodnie z § 3 rozporządzenia w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach jest dobrowolne  i nieodpłatne. | | | | | | | |
|  | | |  | (podpis dyrektora) | | | |