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

Wyrażam zgodę na wystąpienie Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 im. J.W. Jędrzejewicza w Płońsku do Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Płońsku z wnioskiem o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu mojego dziecka ……………………………..……., ur. ……………….…………..w ………………………, zamieszkałego ……………………………….ucznia klasy……………………….………

…………………….…………………

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*