

pieczęć szkoły

Warszawa, dn..... r.

POMOC PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

W roku szkolnym, uczeń klasy.....o nr opinii/orzeczenia PPP.....został objęty pomocą psychologiczno-pedagogiczną w LXV Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami integracyjnymi im. gen. J. Bema.

Rodzaj zajęć	Nauczyciel prowadzący zajęcia (nr sali jeżeli znany)	Godzina zajęć	Wyrażam zgodę (podpis)	Nie wyrażam zgody (podpis)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Podpis Dyrektora szkoły

Podpis sprawnego opiekuna

Podpis ucznia