Sucha Beskidzka , dnia

**Udział w zajęciach korekcyjno- kompensacyjnych**

Wnoszę / nie wnoszę o objęcie mojego syna/ mojej córki

…………………....................................................................................................

zajęciami korekcyjno- kompensacyjnymi

organizowanymi przez szkołę w ramach udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej w roku szkolnym 2020/ 2021

………………………………………………..

/podpis rodziców/ prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia /