Sucha Beskidzka, dnia …………………….

**Udział w zajęciach korekcyjno – kompensacyjnych**

Wnoszę/ nie wnoszę o objęcie mojego syna/ mojej córki

…………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko ucznia, klasa/

Zajęciami korekcyjno – kompensacyjnymi

organizowanymi przez szkołę w ramach udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w roku szkolnym 2022/ 2023

…………………………………………………..

 /podpis rodziców/ prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia/