Załącznik nr 5

Gdańsk, dnia……………………….

Dyrektor

Szkół Okrętowych i Technicznych Conradinum

ul. Piramowicza 1/2, 80-218 Gdańsk

**Zawiadomienie o przyznanych formach zajęć   
w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznych**

Informuję Państwa, że uzyskano/nieuzyskano\* środki finansowe na realizację dodatkowych zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla ucznia:

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

*imię i nazwisko ucznia klasa rok szkolny*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formy pomocy psychologiczno- pedagogicznej | Okres trwania | Czas trwania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Proszę o przekazanie swojej decyzji do wychowawcy klasy odnośnie udziału ucznia w ww. zajęciach do dnia …………. .

Oprócz wyżej wymienionych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, uczeń może korzystać także z konsultacji z nauczycielami uczącymi, porad pedagoga szkolnego i specjalistów z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

…………………………………………

*\*niepotrzebne skreślić* *Data i podpis rodzica opiekuna prawnego*

**Oświadczenie w przypadku przyznawania środków na dodatkowe zajęcia**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział

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

*imię i nazwisko klasa rok szkolny*

na udział ww. formach zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

……………………………………………………….

*Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego/dorosłego ucznia*

*\*niepotrzebne skreślić*