Załącznik 1 .

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH KOREKCYJNO - KOMPENSACYJNYCH**

**Wyrażam zgodę//Nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………… ( imię i nazwisko)………………..(klasa)

w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych w r.sz.20…/20….

 Termin spotkań – dzień………………………., godz………., salka terapeutyczna nr 24 ( na górze)

inne informacje –…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Zobowiązanie Rodzica:**

-dbanie o systematyczne uczęszczanie dziecka na zajęcia, w tym usprawiedliwianie nieobecności -dbanie o wymianę informacji na temat postępów dziecka -stosowanie się do ewentualnych zaleceń

 zobowiązanie stanowi element Regulaminu zajęć korekcyjno-kompensacyjnych.

Magdalena Durka pełny podpis Rodzica/Opiekuna

Terapeuta pedagogiczny ……………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić