

## ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY PSYCHOLOGICZNEJ

Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy psychologicznej mojemu  
dziecku .....

(Imię i nazwisko, klasa dziecka)

przez psychologa szkolnego Panią Natalię Grobelną.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY PSYCHOLOGICZNEJ

Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy psychologicznej mojemu  
dziecku .....

(Imię i nazwisko, klasa dziecka)

przez psychologa szkolnego Panią Natalię Grobelną.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)