

Hereby I give permission for the psychological evaluation of my child:

1. Child's name and surname:

.....

2. Date of birth:

.....

3. Address:

.....

5. Parents' names:

.....

6. Parents' phone number:

.....

The meeting will take place in the school building.

I give permission / I do not give permission* for the results of the evaluation to be communicated to my child's form tutor.

Date:

Parents' signature:

.....

*cross out as appropriate

Legal basis: Regulation of the Minister of National Education as of August 9th, 2017 on the principles of providing and organising psychological and pedagogical assistance in public kindergartens, schools and facilities (Journal of Laws of 2017, item 1591).



Niniejszym wyrażam zgodę na ocenę psychologiczną mojego dziecka:

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. Adres:

.....

5. Imiona rodziców:

.....

6. Numer telefonu rodziców:

.....

Spotkanie odbędzie się w budynku szkoły.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na wyniki ewaluacji do przekazania wychowawcy mojego dziecka.

Data:

Podpis rodziców:

.....

*niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. 2017 poz.1591).

