



Elbląg, dnia

Oświadczenie

Dyrektor Placówki.....

(nazwa i adres szkoły/placówki)

poświadcza, że wszyscy rodzice grupy/klasy*wyrazili zgodę na obserwację/uczestnictwo/
prowadzenie zajęć/ interwencję kryzysową/ prelekcję* w dniu.....przez specjalistów
Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej nr 2 w Elblągu.

.....
pieczęć szkoły/placówki

.....
podpis dyrektora

***) podkreślić właściwe**