**Zgoda na korzystanie przez dziecko z pomocy psychologiczno- pedagogicznej  
na terenie szkoły**

*(wzór)*

Wyrażam świadomą zgodę[[1]](#footnote-1)\* / Nie wyrażam świadomej zgody\*\*[[2]](#footnote-2) na korzystanie przez moje dziecko ………………………………………………………………………………………… z pomocy psychologicznej na terenie szkoły, prowadzonej zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r.* *w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach* (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1280).

…………………………………………

*(podpis opiekuna prawnego)*

1. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Zgodnie z art. 12 *Ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów* (Dz.U. z 2001 r. Nr 73 poz. 763). [↑](#footnote-ref-2)