Informuję, że mój syn / moja córka *

.....

(imię, nazwisko, klasa)

☐ będzie uczęszczał/a na warsztaty ortograficzne w roku szkolnym ..... i zobowiązuję się do współpracy z nauczycielem w zakresie prowadzonych zajęć;**

☐ nie będzie uczęszczał/a na warsztaty ortograficzne w roku szkolnym ..... i zobowiązuję się do indywidualnej pracy zgodnie z zaleceniami psychologa oraz zawartymi w opinii PPP.**

Warszawa, dnia ....

(podpis rodzica)

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć „X” wybraną opcję