

**ZGODA NA BADANIE LOGOPEDYCZNE
ORAZ UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH LOGOPEDYCZNYCH**

Ja niżej podpisany(a), wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie badania przez logopedę oraz na ewentualny udział mojego dziecka:

.....
w zajęciach logopedycznych w roku szkolnym 2020/2021 w Publicznym Przedszkolu
GULIWER we Wrocławiu.

ZGODA NA BADANIA PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNE

Ja niżej podpisany(a), wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie badań psychologiczno – pedagogicznych mojego dziecka:

.....
oraz na ewentualny jego udział w zajęciach z psychologiem w roku szkolnym 2020/2021
w Publicznym Przedszkolu GULIWER we Wrocławiu.

***niepotrzebne skreślić**