

Załącznik nr 1b
do procedury PPP

Szkoła Podstawowa nr 3 im. Orła Białego w Ciechanowie

**ZGODA RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA NA PROPONOWANE
FORMY POMOCY**

Proponowane formy pomocy:

- *
- *
- *
- *

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

Data.....

Podpis rodzica.....