Guzowatka, dn………………………………….

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………….w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych, ucznia klasy……………w roku szkolnym ……………………

…………………………. …………………………………………..

Terapeuta podpis rodzica/opiekuna prawnego