ZAŁĄCZNIK NR 4

Goleniów, dnia………………………….

**Rezygnacja z zajęć wynikających z zaleceń poradni psychologiczno-pedagogiczną**

Od dnia ……………………..…rezygnuję z zajęć \*

1. korekcyjno - kompensacyjnych,
2. logopedycznych grupowych,
3. logopedycznych indywidualnych,
4. rozwijających kompetencje emocjonalno – społeczne,
5. integracji sensorycznej,
6. gimnastyki korekcyjnej,
7. terapii EEG Biofeedback,
8. dydaktyczno – wyrównawczych (przedmiot: ……………………………….…)
9. rozwijających uzdolnienia,
10. rozwijających umiejętności uczenia się,
11. związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej,
12. zindywidualizowanej ścieżki kształcenia,
13. warsztatów, porad i konsultacji,
14. innych zajęć o charakterze terapeutycznym - wynikających z zaleceń poradni psychologiczno - pedagogicznej……………………………………………

przyznanych dla ucz. ……………………………………………………………kl. ………….

(wpisać imię i nazwisko ucznia)

w roku szkolnym…………..

…………………………………………………..

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\* - odpowiednie podkreślić