**ZAŁĄCZNIK NR 4**do Procedury organizacji pomocypsychologiczno- pedagogicznejw Przedszkolu w Małej Nieszawce

 Mała Nieszawka, dnia ……………………

**INFORMACJA DLA RODZICÓW**

Pani……………………………………………….

 Pan………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodziców)

 Niniejszym informuję, iż dla dziecka…………………………………..…………..

zostały ustalone następujące formy przedszkolnej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, które będą realizowane w okresie od …………………... do ………………………… :

* zajęcia .……………………………………… w wymiarze ……….. godz. tygodniowo prowadzone przez ………………………………………………………
* zajęcia .……………………………………… w wymiarze ………..godz. tygodniowo prowadzone przez ……………………………………………

 …………………………………………………

 (podpis dyrektora)

**Podstawa prawna:**

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 2017r. poz. 1591 z późniejszymi zmianami).