Strzyżów,………………………………….

 **Sz. Pan/Pani………………………………………………….**

**Adres…………………………………………………………….**

Na podstawie rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej, zapraszam na spotkanie Zespołu ds. Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej w Zespole Szkół Technicznych w Strzyżowie, które odbędzie się w dniu………………………………………. o godz. ……………………… w sali nr……………………………

Tematem spotkania będzie…………………………………………………………………………………………………….. dla Państwa syna/córki……………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………….

 podpis dyrektora

Potwierdzam odbiór zawiadomienia o terminie spotkania Zespołu ds. Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej.

…………………………………………………………………….

 data i podpis rodzica