SOUHLAS RODIČU

Na základě doporučení třídní učitelky (učitele) souhlasím s tím, aby s mým dítětem

…………………….……………………………………………pracovala v dopoledních hodinách školní psycholožka.

O proběhlém pohovoru a případně návrzích další spolupráce budete informování prostřednictvím mailu či v akutním případě telefonicky.

matka: jméno………………………………………… podpis……………………………..e-mail……………………………….

otec: jméno………………………………………… podpis……………………………..e-mail……………………………….

Poznámka:

V Kuřimi dne