

NYILATKOZAT

Alulírott,nevű, osztályba járó
tanuló szülője/gondviselője nem járlok hozzá ,hogy gyermekemmel az iskolai pszichológus
csoportos és/vagy egyéni formában foglalkozzon.

Kelt., 20..... hó nap.

.....

Szülő/ gondviselő neve

.....

Szülő/ gondviselő aláírása