



**ZGODA RODZICA (prawnego opiekuna)  
na przesiewowe badanie logopedyczne**

Wyrażam zgodę na udział w przesiewowym badaniu logopedycznym mojego dziecka  
.....ucznia/uczennicy klasy.....,  
które zostanie przeprowadzone w Szkole Podstawowej im. Marii Wójcik w Krępcu we wrześniu  
..... roku przez logopedę pracującego w placówce.

Wyrażam również zgodę na ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych  
w roku szkolnym ...../.....

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)