Iktatószám:

**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………szülő/gondviselő, ezúton hozzájárulok ahhoz, hogy a Budapesti Ward Mária Iskola ………. osztályába járó, ………………………………………………………………………………………………………….

nevű gyermekem pedagógiai szakszolgálat által kiállított szakvéleményének részleteit az őt tanító pedagógusok megismerjék.

Budapest, 20………………..

 ……………………………………………………………..

 szülő/gondviselő