



Medveten motorisk träning

Läsåret: 20_____

Vi föräldrar samtycker till att vårt barn _____,
som är elev i årskurs _____ får jobba under vissa lektioner med
medveten motorisk träning i samråd med lärare och sensomotorisk
reflexpedagog på skolan.

Mariefred den ____ / ____ 20____

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare