

.....
(miejsowość, data)

**REZYGNACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW Z UDZIAŁU
DZIECKA W ZAJĘCIACH W RAMACH POMOCY PSYCHOLOGICZNO –
PEDAGOGICZNEJ**

Ja niżej podpisana/y rezygnuję z udziału mojego dziecka
ucznia/uczennicy kl. w zajęciach w ramach
(nazwa, rodzaj zajęć)

pomocy psychologiczno - pedagogicznej organizowanej przez Zespół Szkoły
Podstawowej i Przedszkoli w Kopanicy w roku szkolnym.....

Uzasadnienie.....
.....
.....
.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)