

.....  
miejsowość, data

### INFORMACJA OD RODZICA

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku .....  
uczniowi/ uczennicy klasy ..... pomocy psychologiczno – pedagogicznej  
organizowanej przez Szkołę w formie:

1.....

2.....

.....  
Czytelny podpis rodzica