

Ulan-Majorat, dn.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Dyrektor

Zespołu Szkół im. Jana Pawła II

w Ulanie-Majoracie

Rezygnacja z zajęć zaproponowanych w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej

Informuję, że rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka:, ucznia/uczennicy klasy w następujących zajęciach zaproponowanych przez szkołę w ramach udzielania dziecku pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.....

.....

w roku szkolnym

Przyczyna rezygnacji (uzasadnienie obowiązkowe):

.....

.....

.....

.....

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

podpis Dyrektora