

Kuszyń, dnia.....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Polskich Noblistów  
w Kruszyńie**

**WNIOSEK**

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku.....

ucz. klasy ..... pomocy psychologiczno – pedagogicznej organizowanej przez Szkołę  
Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi im. Polskich Noblistów w Kruszyńie, w formie

.....  
.....

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)