Załącznik nr 6

do procedury organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej   
w Szkole Podstawowej w Domaszewnicy

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Domaszewnicy**

**WNIOSEK**

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku, ucz. ……………………………………………….. klasy………

pomocy psychologiczno-pedagogiczną organizowanej przez Szkołę, w formie ……………………………………………..........................................................................................................................................................…………………………………………………...........................................................................................................................................................

……………………………………………

*(data i czytelny podpis Rodzica)*