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)*