Szówsko,……………….

Załącznik nr 5

do procedur organizowania   
i udzielania pomocy  
psychologiczno-pedagogicznej

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Jana Kochanowskiego   
w Szówsku**

**REZYGNACJA**

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku …………………………………………..….. ucznia klasy…………… pomocy psychologiczno-pedagogicznej w formie:

.......................................................................................................................................................

…………………………………………………...........................................................................

………………………………………….

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)