

Załącznik nr 14  
do PROCEDURY UDZIELANIA I ORGANIZACJI  
POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
W PRZEDSZKOLU NR 11 IM. JANA BRZECHWY W TYCHACH

.....  
(Imię i nazwisko rodzica)

Tychy, dnia.....

Dyrektor Przedszkola nr 11 im. Jana Brzechwy  
W Tychach

**REZYGNACJA Z ZAJĘĆ W RAMACH POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

.....  
*imię i nazwisko*

*grupa*

*rok szkolny*

Potwierdzam rezygnację z zajęć :

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

Zostałam/em zapoznana/y z możliwymi konsekwencjami tej decyzji.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*