Zagościniec, dn. ……..

Rezygnacja z uczestnictwa ucznia w terapii logopedycznej

Rezygnuję z uczestnictwa mojego syna/mojej córki* ……..., ucznia klasy ……, Szkoły Podstawowej im. Ignacego Jana Paderewskiego w Zagościńcu, w zajęciach logopedycznych organizowanych na terenie szkoły w roku szkolnym 2019/2020.

*niewłaściwe skreślić

……

podpis rodzica/opiekuna prawnego