

Dyrektor
Przedszkola nr 1 im. J. Brzechwy
W Działdowie

WNIOSEK

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku, ur.

pomocy psychologiczno-pedagogiczną organizowanej przez Przedszkole w formie

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis rodzica)