



NIEPUBLICZNA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

44-203 Rybnik, ul. Ogrodowskiego 22a
NIP: 642-32-15-254
REGON: 381415266

tel: 509-311-531
e-mail: szansarybnik@gmail.com
www: <http://poradnia.szansa-rybnik.pl/>

.....
.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor
Niepublicznej Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej SZANSA
ul. Ogrodowskiego 22 a, 44-203 Rybnik

Rezygnacja

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z zajęć
Wczesnego Wspomagania Rozwoju mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

Przyczyna rezygnacji:.....
.....
.....

.....
*czytelny podpis
rodzica/opiekuna*