

Opole, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

Dyrekcja Niepublicznej Specjalistycznej  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
CLIRO w Opolu

### Rezygnacja

Zgłaszam rezygnację z zajęć Wczesnego Wspomagania Rozwoju mojego dziecka

..... od miesiąca .....  
( imię i nazwisko dziecka)

Rezygnację uzasadniam: .....

.....

.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna