



Szkoła Podstawowa nr 84 im. Ruchu Obrońców Pokoju

ul. Łukasza Górnickiego 20 50-337 Wrocław

tel. 71 798 68 70 szkola@sp84.wroclaw.pl www.sp84.wroclaw.pl

Wrocław, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

REZYGNACJA Z ZAJĘĆ DODATKOWYCH
W ROKU SZKOLNYM/.....

Dotyczy ucznia/uczennicy:

Klasa ucznia/uczennicy:

- Rezygnuję z zajęć dodatkowych z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej przyznanych w roku szkolnym/.....

Nazwa zajęć dodatkowych:

.....
.....

- Rezygnuję z zajęć dodatkowych przyznanych w roku szkolnym/..... na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego o numerze

Nazwa zajęć dodatkowych:

.....
.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego