

**Załącznik nr 2**

do procedury organizowania i udzielania  
pomocy psychologiczno-pedagogicznej

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
**dyrektor**  
**Zespołu Kształcenia i Wychowania nr 1**  
**w Pelplinie**

**WNIOSEK**

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku, uczniowi. ....

z klasy .....

pomocy psychologiczno-pedagogiczną organizowanej przez Szkołę, w formie

.....

od dnia .....

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)