

Sosnowiec, dnia .....

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej nr 16**  
**im. Jana Matejki**  
**w Sosnowcu**

**WNIOSEK**

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku: .....

uczniowi\*/uczennicy\* klasy..... pomocy psychologiczno-pedagogicznej organizowanej

przez Szkołę Podstawową nr 16 im. Jana Matejki w Sosnowcu, w formie.....

.....

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)