Załącznik nr 13
do PROCEDURY UDZIELANIA I ORGANIZACJI
POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W PRZEDSZKOLU NR 11 IM. JANA BRZECHWY W TYCHACH

…….. Tychy, dnia…….
(Imię i nazwisko rodzica)

Dyrektor Przedszkola nr 11 im. Jana Brzechwy
W Tychach

REZYGNACJA Z ZAJĘĆ REWALIDACYJNYCH

Potwierdzam rezygnację

……
imię i nazwisko *grupa* *rok szkolny*

z zajęć rewalidacyjnych zaproponowanych w Indywidualnym Programie Edukacyjno-Terapeutycznym a wynikających z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego. Zostałam/em zapoznany z możliwymi konsekwencjami tej decyzji.

……
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego/