



**REZYGNACJA Z ZAJĘĆ W RAMACH WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU (WWR)**

Katowice, dnia .....

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

.....  
adres kontaktowy.

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor**.....  
**w Katowicach**

Oświadczam, iż rezygnuję z zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dla mojego dziecka:

1. Imię i nazwisko dziecka .....
- PESEL: .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Miejsce zamieszkania .....

od dnia .....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....