

Niepubliczna Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna In Corpore
ul. Bażantów 2, Katowice, tel.: 664-300-069
e-mail: info@centrumincorpore.pl
godz. otwarcia: pon.-pt.: 8-20, sobota 8-16

Katowice, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Rezygnacja

Z dniem zgłaszam rezygnację z realizacji programu Wczesnego
Wspomagania Rozwoju mojego dziecka
w Niepublicznej Specjalistycznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej In Corpore
w Katowicach.

Rezygnację uzasadniam:

.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna