Niepubliczna Specjalstyczna 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 komórkowy

## Rezygnacja

Z dniem ..... zgłaszam rezygnację z realizacji programu

Wczesne Wspomaganie Rozwoju mojego dziecka .....

w Niepublicznej Specjalistycznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej In Corpore

w Katowicach.

Rezygnację uzasadniam .....

.....

.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna