Płońsk, ….. …r.

**Dyrektor ZS nr 1 w Płońsku**

**REZYGNACJA Z ZAJĘĆ SPECJALISTYCZNYCH**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………….(imię i nazwisko) rezygnuję z zajęć specjalistyczny…………………………………………………………………………………………………….. (nazwa zajęć) moich/mojego dziecka…………………………………………(imię i nazwisko ucznia) ucznia klasy……… od dnia……………………………..

**………………………………………………………………**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia**