



NIEPUBLICZNA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

OŚRODEK REHABILITACJI DLA DZIECI

*Ośrodek Zdrowia i Rozwoju Człowieka TERAPIA*

Ruda Śląska, .....

**Do Dyrektora**

**Niepublicznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  
„Ośrodek Zdrowia i Rozwoju Człowieka TERAPIA”  
w Rudzie Śląskiej**

## **REZYGNACJA**

Zgłaszam rezygnację z programu wczesnego wspomaganie rozwoju mojego dziecka  
....., realizowanego w Niepublicznej Poradni  
Psychologiczno – Pedagogicznej „Ośrodek Zdrowia i Rozwoju Człowieka TERAPIA” w Rudzie Śląskiej od  
dnia: .....

Rezygnację uzasadniam: .....

.....

.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

.....

(Podpis Dyrektora)

*Ośrodek Zdrowia i Rozwoju Człowieka TERAPIA*

41 – 706 Ruda Śląska, ul. Kłodnicka 2

www.poradniaterapia.pl, e-mail: nppp@terapia.slask.pl

tel. 32 726 52 43, 508 320776