Pilawa, …………………………..…

.…………………………………..

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(imię i nazwisko, adres rodzica/ opiekuna)*

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza**

**w Pilwie**

Rezygnuję z udziału mojego syna/córki …..………………………………..…….….……………..………….

ucznia/uczennicy klasy …………….. z zajęć wdż w roku szkolnym ………………………. .

……………………………………………………. *czytelne podpisy rodziców /opiekunów*