

.....

Katowice, Data .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Zawiadamiam o potrzebie uczestniczenia w zajęciach rehabilitacyjnych i korekcyjno-kompensacyjnych mojego dziecka/podopiecznego

.....

imię i nazwisko dziecka/podopiecznego

z powodu .....

(nazwa, rodzaj schorzenia)

.....

Podpis rodzica/opiekuna