

.....
(imię i nazwisko rodzica \prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Rezygnacja z miejsca w przedszkolu.

Oświadczam, że rezygnuję z miejsca w Przedszkolu Samorządowym Akademia Przedszkolaka,
Wysiołek Luborzycki 160b, 32-010 Luborzycza dla mojego dziecka

....., urodzonego:z dniem

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia dziecka)

.....

(dzień zakończenia uczęszczania do przedszkola)

.....
(podpis rodzica \prawnego opiekuna)

.....
(data wpływu, podpis osoby przyjmującej)