

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z MIEJSCA W PRZEDSZKOLU

Ja,

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna dziecka)

Rezygnuje z miejsca w **Publicznym Przedszkolu w Czekanowie**, mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka , data urodzenia , Pesel)

W roku szkolnym

Ze względu na

.....

(data)

.....

(Czytelny podpis rodzica / opiekuna)