

Wrocław, dnia.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Dyrektor
Przedszkola nr 41 im. Jana Pawła II
ul. Dobra 16
53-678 Wrocław

REZYGNACJA Z PRZEDSZKOLA

Oświadczam, że rezygnuję z miejsca w Przedszkolu mojego dziecka

.....od dnia.....

(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszystkich należności naliczonych za okres uczęszczania mojego dziecka do przedszkola oraz do zdania pobranych przeze mnie kart do rejestracji elektronicznej pobytu dziecka w przedszkolu.

(podpis rodzica)