

Kraków,

.....
Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
Dane kontaktowe – adres, nr telefonu

Szanowna Pani
Joanna Wójcik
Dyrektor
Samorządowego Przedszkola nr 45
im. Kubusia Puchatka
ul. Piekarska 14
31-067 Kraków

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z PRZEDSZKOŁA

Na podstawie woli korzystania z wychowania przedszkolnego na rok szkolny oświadczam, że rezygnuję z miejsca w Samorządowym Przedszkolu nr 45 dla mojego dziecka (dzieci)¹:

(imię/imiona i nazwisko/nazwiska)

od dnia: Wobec powyższego oświadczam, że ostatnim dniem pobytu dziecka (dzieci)¹ w Przedszkolu jest:

Zobowiązuję się do uregulowania wszystkich należności wobec Przedszkola, naliczonych za okres uczęszczania mojego dziecka (dzieci)¹ oraz do odebrania wszystkich pozostawionych przeze mnie rzeczy dla dziecka (dzieci)¹.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

¹ niepotrzebne skreślić