Wrocław, ………................

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

REZYGNACJA

Oświadczam, że z dniem ……………………………………….rezygnuję z miejsca w Przedszkolu nr 11 dla mojego dziecka ………………………………………………………………………………………………………………. .

(imię i nazwisko dziecka, numer grupy)

 ……………………………………………..

 (podpis rodzica)