Wrocław, dnia ………………………………………..

.......................................................

(imię i nazwisko)

…………………………………………………….

(adres)

Dyrektor

Przedszkola nr 47 Leśny Ludek

ul. Ludomira Różyckiego 1a

51-608 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)

\*niepotrzebne skreślić