

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z MIEJSCA W PRZEDSZKOLU

My,
(imiona i nazwiska rodziców)

rezygnujemy z miejsca w oddziale przedszkolnym w,

naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w roku szkolnym 2025/2026

ze względu na

Data wypełnienia

Czytelny podpis matki / prawnego opiekuna dziecka

Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna dziecka