

Kraków, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rezygnuję z zajęć WWRD dla mojego dziecka:

...../imię i nazwisko dziecka/

urodzonego:.....

Pesel: .....

zamieszkałego.....

realizowanych w Samorządowym Przedszkolu nr 116 w Krakowie.

Obowiązuje 60 dniowy okres wypowiedzenia, który rozpoczyna się pierwszego dnia kolejnego miesiąca po złożeniu wypowiedzenia.

.....

podpis rodzica/ prawnego opiekuna