Chełmno, dnia …….

……...
(Imię i Nazwisko Rodzica/opiekuna prawnego/
osoby sprawującej pieczę zastępczą
(niepotrzebne skreślić)

……...
(adres zamieszkania)

Do Dyrektora
Miejskiego Przedszkola
„Tęczowy Zakątek”
w Chełmnie

Rezygnacja

Informuję, że rezygnuję z usług Miejskiego Przedszkola „Tęczowy Zakątek” w Chełmnie.

…… ……

(Imię i nazwisko Dziecka) (Data urodzenia Dziecka)

będzie wychowankiem przedszkola do dnia ……

Powodem rezygnacji jest……
……

Z poważaniem

…….
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego/
osoby sprawującej pieczę zastępczą
(niepotrzebne skreślić)

WYPEŁNIA BIURO PRZEDSZKOLA

Grupa Dziecka: ……..

Wpłynęło dnia: ……..

Potwierdzenie: