Załącznik Nr 2 do Regulaminu pobierania opłat

w Gminnym Przedszkolu Samorządowym w Jabłonce

…………………………………………

/miejscowość, data/

…………………………………………………

/nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego/

…………………………………………………

/nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego/

…………………………………………………

…………………………………………………

/adres zamieszkania/

**Dyrektor Gminnego Przedszkola**

**Samorządowego w Jabłonce**

**Ul. Piusa Jabłońskiego 9**

Rezygnuję z miejsca w przedszkolu dla mojego dziecka ………………………………………..

urodzonego …………………………………… z dniem …………………………………….. .

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległości w opłatach za wyżywienie i przedszkole w terminie do 7 dni od daty doręczenia niniejszego pisma.

Data: …………………

…………………………………………

/podpis matki/prawnego opiekuna/

………………………………………….

/podpis ojca/prawnego opiekuna/