

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Bydgoszcz, dnia .....

.....  
Dane kontaktowe - nr telefonu

## **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z PRZEDSZKOLA**

Oświadczam, że rezygnuję z miejsca w przedszkolu dla mojego dziecka (dzieci):

.....

(imię/imiona i nazwisko/nazwiska)

od dnia: .....

Zobowiązuję się do uregulowania wszystkich należności wobec Przedszkola, naliczonych za okres uczęszczania mojego dziecka (dzieci) oraz do odebrania wszystkich pozostawionych przeze mnie rzeczy dla dziecka (dzieci)

.....

Podpis Rodzica