Nowa Sól,………………..

**REZYGNACJA Z MIEJSCA W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU, DO KTÓREGO DZIECKO ZOSTAŁO ZAKWALIFIKOWANE**

Składam rezygnację z zapisu dziecka :

………………………………………………………………………………………….

( imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)

Do Publicznego Przedszkola Nr ………………………………………………………………,

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………………….. …………………………………………

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego