

REZYGNACJA

z miejsca w Oddziale Przedszkolnym
do którego zakwalifikowało się dziecko

Ja,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że rezygnuję w roku szkolnym 2024/2025 z miejsca w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Bolesława Prusa w Poświętnem do którego zakwalifikowało się moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Poświętne,
(data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)