Nowa Sól,………………..

**REZYGNACJA Z MIEJSCA W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU NR………….,**

**DO KTÓREGO DZIECKO ZOSTAŁO ZAKWALIFIKOWANE**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

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