

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z EDUKACJI DZIECKA

w Przedszkolu Niepublicznym nr 6 im. bł. Bolesławy Lament,
Zgromadzenia sióstr Misjonarek Św. Rodziny
w Białymstoku, ul. Zielna 16

Oświadczam, że rezygnuję w roku szkolnym /
z dalszej edukacji przedszkolnej mojego dziecka

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL

które obecnie uczęszcza do grupy o nazwie

Powód rezygnacji

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Białystok, dn.

Potwierdzenie wpływu

Data i podpis S. DYREKTOR