

Poznań, dnia

.....
Imię, nazwisko

.....
Adres – ulica, osiedle nr

.....
Nr kodu, miejscowość

.....
Nr telefonu

Do
Dyrektor Przedszkola Nr 178
„Kwiaty Polskie”
Os. Orła Białego 72
61-251 Poznań

Z dniem rezygnuję z pobytu w Przedszkolu Nr 178 w Poznaniu

córki/syna*
imię, nazwisko

urodzonej/go W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

z grupy

z powodu

.....

.....

Dziecko będzie uczęszczało do:
(Nr i nazwa placówki: Przedszkole, szkoła podstawowa)

.....
(adres przedszkola, szkoły)

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległości w opłatach za przedszkole w terminie do 10-tego dnia następnego miesiąca.

.....
Podpis dyrektora przedszkola

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej dziecka

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka