Mielec, dnia .....

.....
(imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Do Dyrekcji
Przedszkola Miejskiego Nr 20
z Oddziałami Integracyjnymi
im. „Smoka Felusia” w Mielcu

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z MIEJSCA W PRZEDSZKOLU

My, niżej podpisani ....., oświadczamy, że rezygnujemy z uczęszczania naszego dziecka ..... z grupy ..... do Przedszkola Miejskiego Nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi im. „Smoka Felusia” w Mielcu z powodu:

.....

W związku z powyższym oświadczamy, że ostatnim dniem pobytu dziecka w placówce będzie dzień: .....

Jednocześnie zobowiązujemy się do uregulowania wszystkich należności finansowych wobec przedszkola za okres uczęszczania do niego naszego dziecka oraz do odebrania wszystkich pozostawionych w placówce rzeczy należących do dziecka.

.....
(podpis rodziców / prawnych opiekunów)