

Sanok.....
(data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres)

**Do dyrektora
Samorządowego Przedszkola
Publicznego Nr 2
w Sanoku**

Z dniem rezygnuję z miejsca w Samorządowym

Przedszkolu Publicznym Nr 2 w Sanoku dla mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

ur. , uczęszczającego do grupy.....

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległości w opłatach za przedszkole.

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