



Koło, dn.....

DANE WNIOSKODAWCY:

.....  
(Imiona i nazwiska rodziców)

.....  
(Adres zamieszkania)

**DYREKTOR**

**Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole**

**REZYGNACJA**

Zgłaszam rezygnację z programu Wczesnego Wspomagania Rozwoju mojego dziecka

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

od miesiąca .....

Rezygnację uzasadniam:

.....  
.....  
.....  
.....

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

.....  
(podpis Dyrektora)