



Koło, dn.....

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
(Imiona i nazwiska rodziców)

.....
(Adres zamieszkania)

DYREKTOR

Prywatnego Tęczowego Przedszkola w Kole

REZYGNACJA

Ja niżej podpisana/y zgłaszam rezygnację
z zajęć na poczet zajęć
.....
mojego dziecka
od miesiąca

Rezygnację uzasadniam:

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

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

.....
(podpis Dyrektora)