

Wrocław , .....  
data

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr dowodu osobistego

Dyrektor  
Przedszkola nr 23  
53-033 Wrocław  
Ul. Zwycięska 8a

**REZYGNACJA Z MIEJSCA W PRZEDSZKOLU**

Z dniem ..... składam rezygnację z miejsca w  
przedszkolu mojego dziecka ..... ,  
Imię i nazwisko  
ur. ...., pesel.....,  
zamieszkały.....  
Uzasadnienie.....

.....  
Czytelny podpis rodzica