

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość, data

.....
.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor Zespołu Szkół
w Szumowie**
ul. Szkolna 14
18-305 Szumowo

Proszę o wypisanie z Gminnego Przedszkola w Szumowie mojej córki/mojego syna*

..... z dniem

Imię i nazwisko dziecka

data rezygnacji

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległości w opłatach za wyżywienie oraz za płatne godziny pobytu** w przedszkolu w terminie do 7 dni od daty doręczenia powyższego pisma.

* *podkreślić właściwe*

** *nie dotyczy 6-latków*

.....
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych