

Dane rodziców / opiekunów prawnych:

Gdynia, dn.

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

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

.....
(adres zamieszkania)

Do Dyrektora

Przedszkola nr 26 „Bajkowa Kraina”

W Gdyni, ul. Starogardzka 10 A

Z dniem rezygnuję z miejsca w Przedszkolu nr 26 „Bajkowa Kraina” dla mojego dziecka,

ur. i proszę o rozwiązanie umowy.

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

.....
/podpis rodzica / opiekuna prawnego/