

Hel, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Helu
84-150 Hel | ul. Szkolna 1

Ja,, rezygnuję z dniem
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

z miejsca w Przedszkolu Miejskim w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Helu zajmowanego

przez, urodzonego/urodzonej
imię i nazwisko dziecka data urodzenia

w, ze względu na
miejsce urodzenia

.....
.....
powód rezygnacji z miejsca w przedszkolu

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelki należności w opłatach za uczęszczanie
dziecka do przedszkola.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*-niepotrzebne skreślić