

Cegłów,.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....

Do Dyrektora
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
im. Marii Konopnickiej w Golach

Zwracam się z uprzejmą prośbą o skreślenie z listy Gminnego Przedszkola w Cegłowie
wchodzącego w skład Zespołu Szkolno – Przedszkolnego im. Marii Konopnickiej w Golach
na rok szkolny..... mojej córki/syna.....ur.....
w (imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)
(miejsce urodzenia)

Rezygnuję z miejsca w Przedszkolu, ponieważ.....
.....

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