

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

Rybnik, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor

Przedszkola nr 11

im. Marii Konopnickiej w Rybniku

**REZYGNACJA Z KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
w roku szkolnym 2024/2025**

Składam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego przez moją/ego córkę/syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w Przedszkolu nr 11 im. Marii Konopnickiej w Rybniku w roku szkolnym 2024/2025.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Termin złożenia rezygnacji z kontynuacji wychowania przedszkolnego tj. od 12.02.2024 r. do 23.02.2024 r.