

Piaseczno, dnia.....

.....
.....
.....
.....

(dane rodzica/opiekuna prawnego)

Dyrektor Zespołu
Szkolno-Przedszkolnego w Piasecznie
ul. Jana Pawła II 55
05-500 Piaseczno

Rezygnuję z uczęszczania mojego dziecka
(imię i nazwisko)

do Szkoły Podstawowej nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Piasecznie / klasa

Przedszkola Nr 5 w Piasecznie / grupa

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Piasecznie z dniem z powodu

.....

Dziecko będzie uczęszczać do

(nazwa szkoły/przedszkola)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić