

....., dn.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(nazwisko i imię Rodzica/Opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

.....  
(adres)

**Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 2  
w Busku-Zdroju**

**Rezygnacja z miejsca w przedszkolu**

Oświadczam, że z dniem ..... rezygnuję z miejsca na rok szkolny  
.....w Publicznym Przedszkolu Nr 2 w Busku- Zdroju  
dla mojego dziecka ....., uczęszczającego do grupy  
.....

.....  
(podpis Rodzica /Opiekuna prawnego )