

Brzoza,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)
.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/ny.....

oświadczam, że nie rezygnuje/rezygnuję* z miejsca dla syna /córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w Przedszkolu Samorządowym „Jarzębinka” w Brzozie na rok szkolny 2021/2022.

.....
(data i podpis rodziców)

* niewłaściwe przekreślić