

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Adres do korespondencji

.....  
Telefon kontaktowy

**Potwierdzenie woli rezygnacji z miejsca  
w Przedszkolu Publicznym w Danielowicach**

Oświadczam, że rezygnuję z miejsca w Przedszkolu Publicznym w Danielowicach,  
do którego moje dziecko.....  
zakwalifikowało się w postępowaniu rekrutacyjnym na rok szkolny 2020/2021

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis rodziców*