



Lębork, dn.....r.

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z MIEJSCA  
W PRZEDSZKOLU NR 9 W LĘBORKU**

Ja, .....  
(imię i nazwisko rodzica)

z dniem ..... rezygnuję z miejsca w Przedszkolu nr 9 w Lęborku,

mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w roku 2024/2025

ze względu na .....  
(np. przeprowadzka, przeniesienie do innej placówki lub względy rodzinne)

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis matki / ojca / prawnego opiekuna  
Podpisem wyrażam zgodną wolę obojga rodziców