



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 2025/2026

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