

Wołów, dnia.....

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
nazwa banku i nr konta, na które przedszkole ma dokonać zwrotu nadpłaty

Oświadczam, iż z dniem.....
rezygnuje z usług świadczonych przez Przedszkole Nr 2 „Słoneczko” w Wołowie
wobec mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że zgodnie z *Regulaminem i zasadami korzystania z systemu iPrzedszkole* zwracam kartę zbliżeniową do rejestracji obecności dziecka w przedszkolu o nr....., będącą własnością przedszkola.

.....
Podpis rodzica