Przedszkole nr 25 „Gdyńskie Perły”

ul. A. Necla 14

81-377 Gdynia

….............................................. Gdynia, dn. …..........................

 ( imię i nazwisko rodzica )

***WYPOWIEDZENIE DEKLARACJI***

***KORZYSTANIA Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO***

 Ja niżej podpisana/y wypowiadam z dniem …........................................................

 deklarację na pobyt dziecka w Przedszkolu nr 25 „Gdyńskie Perły” w Gdyni dotyczącą świadczenia usług na rzecz mojego dziecka

…....................................................................................................................................

( imię i nazwisko dziecka)

 Jednocześnie proszę o zwrot kosztów wyżywienia za miesiąc ….............................., które

- proszę przesłać na konto osobiste

 nr …....................................................................................................................................

- odbiorę w kasie przedszkola \*

…....................................................................

( podpis rodzica / prawnego opiekuna)

***D E C Y Z J A D Y R E K T O R A***

W związku z wypowiedzeniem przez Panią(na)

…..........................................................................................................................................................

z dniem …....................................... skreślam dziecko …...................................................................

….................................................................... z listy wychowanków.

Zwrot kosztów żywienia za …............. dni wynosi …...................................................................

słownie …........................................................................................................................................

…............................................ ….....................................................

podpis intendenta pieczątka i podpis dyrektora

\* odpowiednie zakreślić