

.....

Imię i nazwisko rodziców

Gdynia,

.....

.....

adres

**Do Dyrektora
Przedszkola nr 8
„Pluszowy Misiaczek”
w Gdyni**

Proszę o rozwiązanie umowy/deklaracji rodziców, dotyczącej korzystania z edukacji przedszkolnej mojego dziecka.....
w Przedszkolu nr 8 „Pluszowy Misiaczek” w Gdyni w roku szkolnym.....
z dniem.....

.....

Podpis rodzica