

Zespół Szkolno – Przedszkolny w Sikorzu

09-411 Biała, Sikórz 85
tel./fax: (24) 2612826

e-mail: spsikorz@wp.pl

www.spsikorz.pl

OŚWIADCZENIE na rok szkolny 2026/2027

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z MIEJSCA W PRZEDSZKOLU

Oświadczam, iż rezygnujemy z miejsca w Przedszkolu Samorządowym w Sikorzu

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

w roku szkolnym 2026/2027.

Data

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

Data

Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna