

.....
/imię i nazwisko/

Dobroń.....
/data/

.....

.....
/adres zamieszkania/

**DYREKCJA
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
W DOBRONI**

Proszę o wypisanie z przedszkola z dniem

mojego dziecka z powodu

/imię i nazwisko dziecka/

.....

.....

.....

.....

.....

/podać przyczynę wypisania dziecka z przedszkola/

.....

/podpis rodzica lub opiekuna/