

Wiśniowa, dn.:

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr i seria dowodu osobistego)

Dyrektor
Niepublicznego Przedszkola FRAJDA

Proszę o wypisanie mojego dziecka
z przedszkola, z powodu
.....

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
data i podpis osoby upoważnionej do odbioru pisma