

.....
miejscowość, data

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

.....
adres zamieszkania

Do Dyrektora

.....
.....
nazwa placówki

Proszę o wypisanie z Przedszkola mojej córki/mojego syna*

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

* niepotrzebne skreślić