

Kraków, dnia .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, rezygnuję z zajęć WWRD dla mojego dziecka:

..... (imię i nazwisko dziecka),

urodzonego: ....., PESEL: .....,

zamieszkałego: .....

realizowanych w placówce:.....

.....  
(nazwa placówki)

Rezygnacja wchodzi w życie 1 dnia kolejnego miesiąca.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)