

**Wniosek o wypisanie dziecka z oddziału przedszkolnego
Szkoły Podstawowej nr 32 im. Armii Krajowej w Toruniu.**

..... Toruń, dnia.....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 32
im. Armii Krajowej
w Toruniu**

Oświadczam, że moja córka/mój syn*
(imię i nazwisko dziecka)

urodzona/y w

nie będzie uczęszczał/a do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 32
im. Armii Krajowej w Toruniu do grupy..... Dziecko będzie uczęszczało do
Przedszkola/oddziału przedszkolnego.....
nrw..... ul.....
od dnia

Powód wypisania z oddziału przedszkolnego
.....

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić