Załącznik 1

Lubawka, dn. ……………………..

Dane rodzica:

Imię i nazwisko ……………………………………..

Adres zamieszkania …………………………………

……………………………………………………….

Telefon ………………………………………………

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Lubawce**

**ul. Mickiewicza 4**

**58-420 Lubawka**

Informuję, że **rezygnuję** z uczestnictwa mojego syna/mojej córki …………………..………………………............................................................................

w zajęciach opiekuńczych w okresie od ……………………… do ………………………

………………………………………………………….

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)