.....
miejscowość, data

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

.....

.....
adres zamieszkania

**Do Dyrektora**
**Przedszkola nr 2 w Redzie**
**84-240 Reda**
**ul. Łąkowa 27**

**WYPISANIE DZIECKA**

Proszę o wypisanie z Przedszkola mojej córki/mojego syna*

.....

oraz o rozwiązanie umowy o świadczeniu usług z dniem……..

Zwrot należności z tytułu nadpłaty za wyżywienie lub /i* za pobyt mojego dziecka …….. proszę przekazać na poniżej wskazany rachunek bankowy:

| Konto: | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Nazwa banku:
.....

Właściciel konta:.....
(jeśli jest inny niż osoba wnioskodawcy)

……
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wypisania dziecka z oddziału przedszkolnego. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.