

Słupsk,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod i miejscowość)

.....
(nazwa szkoły/przedszkola/placówki)

Prezydium
Zarządu Oddziału ZNP
w Słupsku

Informuję, że składam **rezygnację** z przynależności do Związku Nauczycielstwa Polskiego
z dniem

Dołączam legitymację związkową o nr

.....
(podpis)