………………………………………………………………. Gdynia, dnia ……………….……..

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………..….

*(placówka)*

**Zarząd Oddziału ZNP**

**w Gdyni**

Niniejszym składam rezygnację z członkostwa w Związku Nauczycielstwa Polskiego. Proszę
o zaprzestanie potrącania składek od ………………. *(kolejny miesiąc)* ……………. r.

Rezygnuję z powodu przejścia na emeryturę/zmiany miejsca pracy/odejścia z zawodu/z innego powodu[[1]](#footnote-1)

……………………………………

*(czytelny podpis)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)