

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ MIASTO ŻORY**

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2018/19 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

A. Placówka kontynuacji

Nazwa placówki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną
..... Deklarowany czas pobytu od do.....

B. Dane osobowe dziecka

Dane identyfikacyjne dziecka											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Adres zamieszkania dziecka											
Miejscowość i kod pocztowy											
Ulica i numer domu/mieszkania											

.....
podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego 2

Żory,

Data

**DEKLARACJA O REZYGNACJI Z KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA
PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ
MIASTO ŻORY**

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2018/19 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

Jestem świadomy tego, że niniejsza rezygnacja oznacza utratę gwarantowanego miejsca dla dziecka w placówce.

A. Nazwa placówki

Nazwa placówki, w której dziecko realizowało edukację przedszkolną w roku szkolnym 2017/18
.....

B. Dane osobowe dziecka

Dane identyfikacyjne dziecka											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Adres zamieszkania dziecka											
Miejscowość i kod pocztowy											
Ulica i numer domu/mieszkania											

.....
podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego 2

Żory,

data