

Nazwa grupy, do której uczęszcza obecnie dziecko.....

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

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2023/24 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

A. Nazwa placówki

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

Zwrot **deklaracji o kontynuacji** od 13.02.2023 r. do 21.02.2023 r.