

Nazwa grupy , do której uczęszcza obecnie dziecko

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

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2023/24 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 2022/23

.....

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 rezygnacji* od 13.02.2023 r. do 21.02.2023 r.