...............................................................

.................................................................. /miejscowość, data/

..................................................................

..................................................................

 /imię i nazwisko, adres rodziców/

 prawnych opiekunów/

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025 przez moje dziecko ...............................................................................................................................

ur. dnia ............................................................... w ....................................................................

w Gminnym Przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Cieninie Kościelnym

Numer PESEL dziecka ..................................................................

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki w Przedszkolu w godz.

od ............................ do ............................ tj. (proszę wpisać: 5-9) ................. godzin dziennie.

.............................................................................

/imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna/