

**DEKLARACJA O REZYGNACJI Z KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA
PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU/ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE
PODSTAWOWEJ PROWADZONYM PRZEZ MIASTO USTROŃ**

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 przez dziecko, którego jestem Rodzicem/Opiekunem prawnym.

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 2023/2024
.....

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

Ustroń, dnia