

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

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

A. Placówka kontynuacji

Nazwa placówki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną
Przedszkole nr 6 w Ustroniu

B. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE											
Imię											
Nazwisko											
Pesel											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Miejscowość, kod pocztowy											
Ulica, nr domu/mieszkania											
DEKLARACJE											
Godziny pobytu dziecka											
Posiłki	śniadanie	<input type="checkbox"/>	obiad	<input type="checkbox"/>	podwieczorek	<input type="checkbox"/>					

.....
podpis matki / opiekuna prawnego 1

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego 2

Ustroń,
data