

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

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

**A. Placówka kontynuacji**

Nazwa placówki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną w roku szkolnym 2024/2025

**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

Dąbrowa Górnicza, .....  
data