

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

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											
Kod pocztowy i miejscowość											
Ulica i numer domu											

.....
Podpis Matki/ Opiekuna prawnego 1

.....
Podpis Ojca/ Opiekuna prawnego 2

Mysłowice, dnia

