

**DEKLARACJA O REZYGNACJI Z KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA
PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ
MIASTO I GMINĘ KÓRNIK**

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2019/2020 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

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 2018/19

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

Miejscowość,

data