

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ MIASTO ŻORY**

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2019/20 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

**A. Placówka kontynuacji**

Nazwa placówki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną
..... Deklarowany czas pobytu od ..... do.....

**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

Żory, .....

Data

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

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2019/20 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

Żory, .....

data