Załącznik nr 2Gorlice, dnia .................................

nazwisko i imię dziecka

............................................................... …………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr PESEL

adres zamieszkania................................................................

miejsce urodzenia................................................................

**DEKLARACJA**

 **O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

 **W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Deklaruję że: ...................................................................................................................................................

*(nazwisko i imię dziecka)*

będzie kontynuowała/kontynuował\* **w roku szkolnym …………/…………..** wychowanie przedszkolne

**w Miejskim Przedszkolu nr 4 im. I. Łukasiewicza w MZS nr 1 w Gorlicach**

*(nazwa przedszkola)*

Dziecko będzie przebywało w oddziale przedszkolnym od godz. ……….…… do godz. ……..…………

Matka (opiekun prawny) .................................................................... nazwisko i imię

Ojciec (opiekun prawny) .................................................................... nazwisko i imię

\*Niepotrzebne skreślić

 ….................................................

 ………………………………………………….

*( podpis rodziców/ opiekunów prawnych)*