

Rybnik, dnia

.....
(imię nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

.....
(imię nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor

Zespołu Szkolno – Przedszkolnego Nr 2

im. Janusza Korczaka w Rybniku

**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
w roku szkolnym 2024/2025**

Składam deklarację kontynuowania wychowania przedszkolnego przez moją/ego córkę/syna

.....w Przedszkolu nr 29 w Zespole
(imię i nazwisko dziecka)

Szkolno-Przedszkolnym nr 2 im. Janusza Korczaka w Rybniku w roku szkolnym 2024/2025,

w godzinach od do , z posiłkami dziennie.

Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia, w których będzie uczestniczyło moje dziecko, mogą odbywać się w oddziale przedszkolnym przy parafii pw. Bożego Ciała i św. Barbary w Rybniku-Niewiadomiu.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)