……………………………………………… Gliwice……………………..

 (Imię i nazwisko)

………………………………………………

 (adres zamieszkania)

………………………………………………

**DEKLARACJA KONTYNUACJI**

Deklaruję, że moje dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię  |  |
| Nazwisko  |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia  | Dzień | Miesiąc | Rok |

będzie kontynuowało uczęszczanie do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2021/2022

 …………………………….………………………………

 (podpis obojga rodziców/ opiekunów)

![C:\Users\sekretariat\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\24EARD50\16537-illustration-of-a-pair-of-scissors-pv[1].png]()- - - -- - - - - - -- - - - -

……………………………………………… Gliwice……………………..

 (Imię i nazwisko)

………………………………………………

 (adres zamieszkania)

………………………………………………

**DEKLARACJA REZYGNACJI**

Rezygnuję z kontynuacji uczęszczania mojego dziecka ……………………………………..……………………… ur.…………………………….. do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2021/2022.

 …………………………………….………………………

 (podpis obojga rodziców/ opiekunów)