

.....
(Imię i nazwisko rodzica)
.....
(adres zamieszkania)
.....

Gliwice

DEKLARACJA KONTYNUACJI

Deklaruję, że moje dziecko

Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Data urodzenia	Dzień			Miesiąc			Rok				

będzie kontynuowało uczęszczanie do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 13 im. Krystyny Bochenek w Gliwicach w roku szkolnym 2026/2027.

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

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

.....

.....
(Imię i nazwisko rodzica)
.....
(adres zamieszkania)
.....

Gliwice

DEKLARACJA REZYGNACJI

Rezygnuję z kontynuacji uczęszczania mojego dziecka
ur. do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 13 im.
Krystyny Bochenek w Gliwicach w roku szkolnym 2026/2027.

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

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