

Ruda Maleniecka, dn.....2024r.

.....
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

.....

(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....

(adres do korespondencji)

Dyrektor

Zespołu Publicznych Placówek Oświatowych

w Rudzie Malenieckiej

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję, że mój/moja syn/córkaurodzony
dniawpesel

(miejsce urodzenia)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne
w Publicznym Przedszkolu w Rudzie Malenieckiej w godzinach od.....do.....

tj. z posiłkami dziennie.

(podać ilość)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osób składających oświadczenie

/rodziców, prawnych opiekunów)

.....
(imię i nazwisko rodzica kandydata/ prawnego opiekuna)

.....
.....
(adres zamieszkania, numer telefonu)

Oświadczenie

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka.....

ur. do Publicznego Przedszkola w Rudzie Malenieckiej
w roku szkolnym 2024/2025

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)