Tychy, dnia .................................

................................................................

*nazwisko i imię dziecka*

................................................................

*nr PESEL*

................................................................

*adres zamieszkania*

................................................................

 **DEKLARACJA**

Deklaruję że:

....................................................................................................................................................
 *nazwisko i imię dziecka*

będzie kontynuowała/kontynuował\* w roku szkolnym 2023/2024

edukację przedszkolną w Przedszkole nr 8 "Zielony Ogród" z Oddziałami Integracyjnymi

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

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

lub

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

\*Niepotrzebne skreślić

..................................................................

 *data i podpis jednego z rodziców*

 *(opiekunów prawnych)*

 Tychy, dnia .................................

................................................................

*nazwisko i imię dziecka*

................................................................

*nr PESEL*

................................................................

*adres zamieszkania*

................................................................

 **DEKLARACJA**

Deklaruję że:

....................................................................................................................................................
 *nazwisko i imię dziecka*

będzie kontynuowała/kontynuował\* w roku szkolnym 2023/2024

edukację przedszkolną w Przedszkole nr 8 "Zielony Ogród" z Oddziałami Integracyjnymi

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

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

lub

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

\*Niepotrzebne skreślić

..................................................................

 *data i podpis jednego z rodziców (opiekunów prawnych)*