

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

DEKLARACJA

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
grupa

z usług Przedszkola nr 109 z oddziałami integracyjnymi we Wrocławiu w roku
szkolnym 2025/2026.

.....
(Podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka)