

.....  
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

.....  
(adres e-mail)

Dyrektor Zespołu Szkół  
w Kleszczewie

## **Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59),

deklaruję, że moja córka/syn\*

....., ur. ....,  
(imię i nazwisko) (data i miejsce urodzenia)

PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w roku szkolnym 2019/2020 będzie kontynuowała/kontynuował\* wychowanie  
przedszkolne w Przedszkolu „Wesołe Skrzaty” w Zespole Szkół w Kleszczewie.

.....  
(podpis składającego deklarację)

\* *niepotrzebne skreślić*