**DEKLARACJA REZYGNACJI Z KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA**

**PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM**

**PRZEZ GMINĘ SUSZEC**

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego
w roku szkolnym 2024/2025 przez dziecko, którego jestem Rodzicem/Opiekunem prawnym

**A. Nazwa placówki**

Nazwa placówki, w której dziecko realizuje edukację przedszkolną w roku szkolnym 2023/2024

……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….…………..

**B. Dane osobowe dziecka**

**Dane identyfikacyjne dziecka**

**Imię**

**Nazwisko**

**PESEL**

**Adres zamieszkania dziecka**

**Miejscowość i kod pocztowy**

**Ulica i numer domu/mieszkania**

Jestem świadomy tego, że niniejsza rezygnacja oznacza utratę gwarantowanego miejsca
dla dziecka w placówce.

……………………………………………………. …………………………………………………….

data i podpis Matki/Opiekuna prawnego 1 data i podpis Ojca/Opiekuna prawnego 2