

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA  
PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU/ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
PROWADZONYM PRZEZ MIASTO USTROŃ**

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania  
przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024 przez dziecko, którego  
jestem Rodzicem/Opiekunem prawnym

**A. Placówka kontynuacji**

Nazwa placówki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną
<b>Przedszkole nr 6 w Ustroniu</b> .....

**B. Dane osobowe dziecka**

DANE IDENTYFIKACYJNE											
Imię											
Nazwisko											
Pesel											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Miejscowość, kod pocztowy											
Ulica, nr domu/mieszkania											
DEKLARACJE											
Godziny pobytu dziecka											
Posiłki	śniadanie	<input type="checkbox"/>	obiad	<input type="checkbox"/>	podwieczorek	<input type="checkbox"/>					

.....  
podpis matki / opiekuna prawnego 1

.....  
podpis ojca / opiekuna prawnego 2

Ustroń, .....

data