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

 *(nazwisko i imię rodzica/ (miejscowość, data )*

 *opiekuna prawnego dziecka)*

*..........................................*

 *( adres zamieszkania)*

*..........................................*

**DEKLARACJA**

 **o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko .................................................................. z usług Przedszkola nr 5 Wrocławskie Krasnale we Wrocławiu w roku szkolnym 2024/2025.

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

*(Podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka)*