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

*(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)*