**DEKLARACJA O REZYGNACJI Z KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA**

**PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ**

**GMINĘ RUDA ŚLĄSKA**

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego   
w roku szkolnym 2024/2025 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

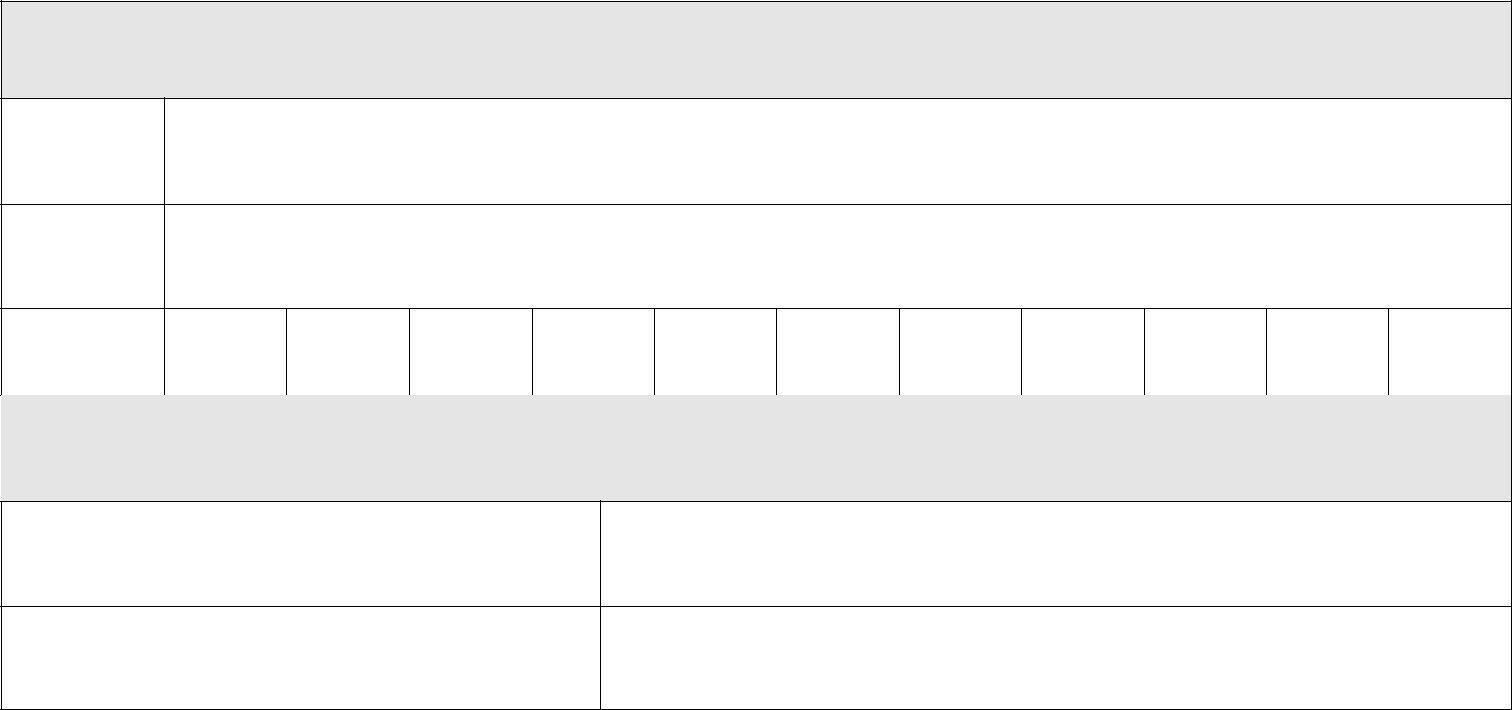
Jestem świadomy tego, że niniejsza rezygnacja oznacza utratę gwarantowanego miejsca dla dziecka w placówce.

**A. Nazwa placówki**

Nazwa placówki, w której dziecko realizowało edukację przedszkolną w roku szkolnym 2024/2025

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

**B. Dane osobowe dziecka**

****

**Dane identyfikacyjne dziecka**

**Imiona**

**Nazwisko**

**PESEL**

**Adres zamieszkania dziecka**

**Miejscowość i kod pocztowy**

**Ulica i numer domu/mieszkania**

**……………………………………………………. …………………………………………………….**

**podpis matki/opiekuna prawnego** **podpis ojca/opiekuna prawnego**

Ruda Śląska, ……………………………………….