

Łęczycy, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

DEKLARACJA

kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025

Deklaruję, że mój syn/córka*
(imię i nazwisko dziecka)

urodzony/a W
(data i miejsce urodzenia)

zam.
(adres zamieszkania)

będzie kontynuować wychowanie przedszkolne w Przedszkolu Publicznym w Łęczycach
w godzinach od do

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Dodatkowe informacje:

1. Przedszkole czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 17:00.
2. W godzinach 7:45 do 12:45 – przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę.