

Łęczyce, 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 oddziale przedszkolnym/Punkcie  
Przedszkolnym w Brzeźnie Lęborskim\*.

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

\* *niepotrzebne skreślić*