

Łęczycy, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

## **DEKLARACJA**

### **kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2026/2027**

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 6:30 – 16:30.
2. W godzinach 7:45 do 12:45 – przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę.