…………………………………………………………………… Lubień Kujawski, dnia………………………

……………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**DEKLARACJA KONTYNUACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/ syna

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

 (nazwisko i imię dziecka) ( pesel)

w Przedszkolu Samorządowym w Lubieniu Kujawskim w roku szkolnym 2024/2025

 ………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)