

Rybnik, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi nr17
im. Jana Brzechwy
w Rybniku**

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO w roku szkolnym 2020/2021

Składam deklarację kontynuowania wychowania przedszkolnego przez moją/ego córkę/syna

.....w Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi nr17
(imię i nazwisko dziecka)
im. Jana Brzechwy w Rybniku w roku szkolnym 2020/2021, w godzinach od do ,
z posiłkami dziennie.

Wyrażam/nie wyrażam zgody na uczęszczanie mojego dziecka do grupy integracyjnej.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Termin złożenia deklaracji - w ciągu 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego; podstawa prawna złożenia deklaracji: art. 153 ust. 2 ustawy Prawo Oświatowe tj. od 05.05.2020r. do 18.05.2020r.