

**DEKLARACJA O REZYGNACJI Z KONTYNUOWANIA  
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU  
PROWADZONYM PRZEZ MIASTO DĄBROWA GÓRNICZA**

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

Jestem świadomy tego, że niniejsza rezygnacja oznacza utratę gwarantowanego miejsca dla dziecka w placówce.

**A. Nazwa placówki**

|                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa placówki, w której dziecko realizowało edukację przedszkolną<br>w roku szkolnym 2023/2024 |
| Przedszkole nr 4 w Dąbrowie Górniczej                                                           |

**B. Dane osobowe dziecka**

|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Dane identyfikacyjne dziecka  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania dziecka    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość i kod pocztowy    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica i numer domu/mieszkania |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego 2

Dąbrowa Górnicza, .....  
data