

**DEKLARACJA O REZYGNACJI Z KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA  
PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ  
GMINĘ KĘPNO**

Niniejszym potwierdzam rezygnację z kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2023/24 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 w roku szkolnym 2023/24
<b>Przedszkole Samorządowe nr 2 w Kępnie</b>

**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/

.....  
Miejscowość, data