**Dyrektor**

**Przedszkola Miejskiego z Oddziałami**

**Integracyjnymi nr 40**

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 14**

**w Gliwicach.**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moja córka/mój syn …………………………………………………………………………………………..

w roku szkolnym 2024/2025 **będzie / nie będzie** (właściwe podkreślić)

kontynuował/kontynuowała wychowanie przedszkolne

w Przedszkolu Miejskim z Oddziałami Integracyjnymi nr 40 w Gliwicach.

**Informacja dotycząca dzieci rozpoczynających naukę szkolną od 01 września 2024r.**

Nazwa i numer szkoły, do której będzie uczęszczało dziecko:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

………………………………………………………

(podpis matki dziecka)

…………………………………………………….

(podpis ojca dziecka)