

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

.....  
(adres do korespondencji)

**SPWP Nr 9 w Kętach**  
(przedszkole)  
**mgr Agata Kuder**  
(dyrektor)

## DEKLARACJA

Deklaruję, że dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL ..... nadal będzie uczęszczało do tej placówki w roku szkolnym **2023/2024**.  
(PESEL dziecka)

### POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

1) Dziecko będzie przebywać w przedszkolu:

- od godziny: .....

- do godziny: .....

2) Dziecko będzie korzystać z posiłków\*:

- śniadanie: TAK/NIE

- obiad: TAK/NIE

- podwieczorek: TAK/NIE

- nie będzie korzystać z posiłków: TAK/NIE

\* *zakreślić odpowiednio TAK lub NIE*

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

.....  
(data)