

**DEKLARACJA  
O KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ  
W PRZEDSZKOLU SIÓSTR FELICJANEK  
IM. BŁ. ANGELI TRUSZKOWSKIEJ  
w roku szkolnym 2023/2024**

Deklaruję, że moje

dziecko.....  
(nazwisko i imię dziecka)

nr PESEL..... nadal będzie uczęszczało do Przedszkola Sióstr Felicjanek im. Bł. Angeli Truszkowskiej w Łodzi, w roku szkolnym 2023/2024.

Oświadczam, że dane podane w *karcie zgłoszenia* do przedszkola nie zmieniły się (w przypadku zmiany należy ponownie wypełnić kartę zgłoszenia).

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

....., dnia.....