

.....
Imię i nazwisko –rodzica

.....
Adres do korespondencji

.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
z Oddziałem Przedszkolnym w Zwróconej**

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję, że moja/mój córka/syn
Imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2020/21 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w oddziale
przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Zwróconej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica