

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami
Integracyjnymi i Specjalnymi
im. Twórców Polskiej Miedzi
w Jędrzychowie**

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Termin składania deklaracji:

Deklaruję, że moja córka/ mój syn

.....
(imię i nazwisko dziecka)

rok urodzenia

w roku szkolnym/..... będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi
i Specjalnymi im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej deklarację)