……………………………………………

 Imiona i Nazwiska rodziców

……………………………………………

 Adres zamieszkania rodziców

……………………………………………

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej w Czaszynie**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

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

 *Imię i Nazwisko dziecka*

w roku szkolnym 2018/2019 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w tym oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w …………………..

**………………….. ………………………………….**

Data Czytelny podpis rodzica