

.....
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 2019/2020 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w tym oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Czaszynie

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica