

.....  
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 2020/2021 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w tym oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Czaszynie

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica