

.....  
Imiona i Nazwiska rodziców

.....  
Adres zamieszkania rodziców  
.....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej w Czaszynie  
Ul. Starowiejska 14  
38-516 Czaszyn**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn .....  
*Imię i Nazwisko dziecka*

w roku szkolnym 2023/2024 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w tym oddziale  
przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Czaszynie

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica