

.....
(imię i nazwisko – rodzica / opiekuna prawnego
lub rodzica samotnie wychowującego dziecko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Benedykta Wierdaka w Głowience
38-455 Głowienka, ul. Szkolna 8**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
dziecka w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym przy szkole, innej
formie wychowania przedszkolnego na rok szkolny 2024/2025**

Deklaruję, że mój/moja syn/córkaw roku szkolnym
imię i nazwisko
2024/2025 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym
w Szkole Podstawowej im. Benedykta Wierdaka w Głowience i będzie przebywał(a)
w godz. od..... do

1)

2)
podpisy rodziców / prawnych opiekunów

.....
miejsowość, data