

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

Adres zamieszkania

Szkoła podstawowa w Przerośli

ul. Dworna 5, 16-427 Przerośl

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W PRZEDSZKOLU

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że mój/moja syn/córka:

Imię i nazwisko dziecka	Numer PESEL dziecka

w roku szkolnym 2025/2026 będzie kontynuował/ła naukę w Szkole Podstawowej w Przerośli.

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego