……………………………………………

Imię i nazwisko – rodzica

……………………………………………

Adres do korespondencji

……………………………………………

Dyrektor Przedszkola im. Janka Wędrowniczka

w Wąsowie

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn ……………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

w roku szkolnym ………….. będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w tym przedszkolu.

**………………….. ………………………………….**

Data Czytelny podpis rodzica