……………………………………………

 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