……………………………………………

 imię i nazwisko – rodzica

……………………………………………

……………………………………………

 adres

………………………………..

 Nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Św. Franciszka**

**w Trzciannem**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

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

 *imię i nazwisko dziecka*

urodzona/urodzony dnia .....................................................

w roku szkolnym 2024/2025

będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Św. Franciszka w Trzciannem.

…………………..  ………………………………………….

Data Czytelny podpis rodzica