

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

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi
im. Twórców Polskiej Miedzi
w Jędrzychowie

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego*

Termin składania deklaracji: **od 14 lutego do 20 lutego 2020 roku**

Deklaruję, że moja córka/ mój syn
(imię i nazwisko dziecka)

rok urodzenia

w roku szkolnym 2020/ 2021 będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne w oddziale/ punkcie przedszkolnym w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby składającej deklarację