

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

.....
Adres do korespondencji

Dyrektor
Zespołu Szkolnego w Ładzyniu

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

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

w roku szkolnym 2019/2020 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne
w Przedszkolu w Ładzyniu/ w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. K. K.
Baczyńskiego w Ładzyniu*

*niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna