

.....
Imię i Nazwisko – rodzica

.....
Adres do korespondencji

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Strzygach**

**DEKLARACJA
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn
Imię i Nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2017/2018 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w punkcie
przedszkolnym/oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Strzygach.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica