

.....
imię i nazwisko rodzica
.....
.....
.....

adres do korespondencji

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Marii Konopnickiej
w Kazimierzu

Deklaracja o kontynuowaniu nauki w oddziale przedszkolnym

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

w roku szkolnym 2019/2020 będzie kontynuował(a) naukę w oddziale przedszkolnym w tej szkole.

.....
Data

.....
Czytelny podpis obojga rodziców