

_____ dnia _____

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
adres zamieszkania, tel. kontaktowy, adres e-mail

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej im
Zjednoczonej Europy w Zagórzycy**

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM.ZJEDNOCZONEJ EUROPY WZAGÓRZYCY
w roku szkolnym 2024/2025
w grupach przedszkolnych**

Składam deklarację kontynuowania wychowania przedszkolnego przez
mojego syna/moją córkę _____
imię i nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia
w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Zagórzycy w roku szkolnym
2024/2025
w grupie przedszkolnej na _____ godzin dziennie.

podpis rodzica/prawnego opiekuna

**TERMIN ZŁOŻENIA DEKLARACJI: 01.03.2024 r. – 08.03.2024 r.
DO SEKRETARIATU SZKOŁY PODSTAWOWEJ WZAGÓRZYCY**