…………………………………………………….

 Imię i Nazwisko – rodzica

………………………………………………………

………………………………………………………

 Adres do korespondencji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej w Romanowie**

**Romanowo 12**

**06-425 Karniewo**

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

 Deklaruję, że mój/moja, syn/córka ………………………………………………………………………………………………….

 Imię i Nazwisko dziecka

 w roku szkolnym 2020/2021 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w tym przedszkolu.

………………….. ………………………………….

 Data Czytelny podpis rodzica