…………………………………………………….

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