**Deklaracja rodziców o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego dziecka
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Starych Bajkach**

…………………………………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………….…………………………

*(imię i nazwisko rodzica)*

……………………………………………………….……

……………………………………………………….…..

*(adres do korespondencji)*

tel. kon. ………………………………………………

Dyrektor Szkoły Podstawowej
 w Starych Bajkach

Deklaruję, że w roku szkolnym 2020/2021 mój syn/moja córka
 ………………………………………………………………………………………………………………………………...……………
 *(imię i nazwisko dziecka, wiek dziecka)*

będzie kontynuował/kontynuowała wychowanie przedszkolne w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Starych Bajkach

*…………………………………..…………………………*

*(podpis rodzica)*