……………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*

……………………………………………

*Adres do korespondencji*

……………………………………………

*Telefon kontaktowy*

**Dyrektor   
 Szkoły Podstawowej   
 z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi   
 im. Twórców Polskiej Miedzi   
 w Jędrzychowie**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Termin składania deklaracji: **21.02.2025 r.**

Deklaruję, że moja córka/ mój syn

………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

rok urodzenia ……………………….

w roku szkolnym 2025/2026 będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne   
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi   
i Specjalnymi im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie.

………………………………. …………………………………………..

*(miejscowość, data) (podpis osoby składającej deklarację)*