……………………………………………

 *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)*