

.....

.....

Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

Adres do korespondencji

Dyrektor Przedszkola w Złotym Potoku

DEKLARACJA o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję, że mój syn/moja córka *
(Imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2020/21 będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne
w Przedszkolu w Złotym Potoku.

.....
(Data)

.....
(Podpis rodziców)

* skreślić niepotrzebne

Podstawa prawna: art. 153 ust.2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248).