.......................................... .....................................

*(nazwisko i imię rodzica/ (miejscowość, data )*

*opiekuna prawnego dziecka)*

*..........................................*

*(adres zamieszkania)*

*..........................................*

**DEKLARACJA**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko  
 .................................................................................................................  
  
z usług oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr ..................... we Wrocławiu w roku szkolnym 2020/2021.

........................................................

*(Podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka)*