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

 *(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)*