…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka

…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka

…………………………………………………

Adres do korespondencji

…………………………………………………

Adres mailowy

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowejw Sosnowie**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że córka/syn

……………………………………………….………………………....……………………………………………………

 *Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia,*

 ……………………………………….....………………………………………………………………..…………………

 *PESEL dziecka*

**w roku szkolnym 2021/2022** będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnymw Szkole Podstawowej w Sosnowie.

……………………………….. …………………………….....……………………..………..……..….

 Data Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów