

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Adres zamieszkania

**Pani**  
**Halina Gwiazdowska**  
**Dyrektor Samorządowego Przedszkola**  
**w Pokrzywnicy**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że mój/moja syn/córka.....  
w roku szkolnym 2020/2021 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne  
w Samorządowym Przedszkolu w Pokrzywnicy i będzie przebywał(a) w godz. ....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica