Deklaracja o kontynuowaniu nauki w oddziale przedszkolnym w PSP im. J. Kochanowskiego

w Zakrzewie/ Szkoła Filialna w Mleczkowie\*

Deklaruję, że mój/moja syn/córka ………………………………………………………

 (*imię i nazwisko)*

po odbytym rocznym przygotowaniu do nauki w oddziale przedszkolnym w PSP im. J. Kochanowskiego w Zakrzewie/ Szkoła Filialna w Mleczkowie\*, w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuował/a naukę w oddziale przedszkolnym w PSP im. J. Kochanowskiego w Zakrzewie/ Szkoła Filialna w Mleczkowie\*.

Jednocześnie informuję, że dane osobowe mojego dziecka podane w zgłoszeniu do oddziału wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024 nie uległy zmianie.

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

 *(data) (czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*

**\*niewłaściwe skreślić**