………………………………………………………. ……………………………………… Imiona i nazwisko rodziców miejscowość, data

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Adres zamieszkania

……………………………………………………....

Tel. kontaktowy

 ***Dyrektor***

 ***Szkoły Podstawowej im. mjra H. Sucharskiego***

 ***w Chmielnie***

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Deklaruję kontynuację uczęszczania mojego syna / córki…………………………………………………………, ur. ……………….................... , w ……………………………………………, PESEL…………………………………………,

do oddziału przedszkolnego tzw. zerówki przy Szkole Podstawowej w Chmielnie. Mój syn / córka w 2024 r. ukończy………………………. lat.

 ..…………………………………………….

 Podpis rodziców / prawnych opiekunów