

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Tyszowcach  
Przedszkole Samorządowe  
2024/2025 r.

*Załącznik nr 1 do Zasad przyjęć do Przedszkola Samorządowego wchodzącego w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Tyszowcach*

## **Deklaracja o kontynuacji wychowania przedszkolnego**

.....  
(imiona i nazwiska, rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(adres miejsca zamieszkania, telefon, e-mail)

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Samorządowym wchodzącym w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Tyszowcach w roku szkolnym 2024/2025 przez moje/nasze dziecko

.....  
(imię i nazwisko dziecka),  
urodzone (data).....

Deklaruję, że dziecko korzystać będzie z opieki w przedszkolu w roku szkolnym 2024/2025 w godz. od ..... do .....

.....  
.....  
(podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych)