

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Stobnie**

Deklaracja
o kontynuacji wychowania przedszkolnego
- realizacji obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego
w Oddziale Przedszkolnym (tzw. zerówce)
Szkoły Podstawowej w Stobnie

Deklaruję, że mój syn /moja córka^{*)}
imię i nazwisko dziecka

urodzony/a w roku

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne / realizował/a
obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego ^{*)}
w Oddziale Przedszkolnym Szkoły Podstawowej w Stobnie.

^{*)} niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis Rodzica