

.....

(imię i nazwisko rodzica)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(telefon kontaktowy)

Brzeg Dolny, dnia

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1

w Brzegu Dolnym

DEKLARACJA

**rodzica/opiekuna prawnego o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję **kontynuowanie/ rezygnację*** wychowania przedszkolnego mojego
syna/ mojej córki

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2024/2025.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodziców)

*niewłaściwe skreślić