

.....  
Imiona i Nazwiska rodziców

.....  
Adres zamieszkania rodziców

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej w Zarszynie**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn .....ur.....  
*Imię i Nazwisko dziecka oraz rok urodzenia*

w roku szkolnym 2...../2..... będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne  
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Zarszynie.

**Dziecko będzie korzystało z wychowania przedszkolnego: właściwe podkreśl**

W wymiarze 5 godzin – bezpłatnie

W wymiarze 9 godzin – za dopłatą

(7.30 – 12.30)

(7.00 – 16.00)

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica