DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
W PLECKIEJ DĄBROWIE

DEKLARACJA KONTYNUACJI

Deklaruję kontynuację uczęszczania mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur....., w .....
(data urodzenia dziecka) (miejsce urodzenia dziecka)

zamieszkałego ....., gmina .....

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Pleckiej Dąbrowie w roku przedszkolnym 2024/2025.

.....
Czytelny podpis rodzica

.....
Nr i seria dowodu osobistego

Plecka Dąbrowa, dn.