

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych)/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nr telefonu kontaktowego/

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Stanisława Marusarza
w Tokarni

DEKLARACJA
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w roku
szkolnym 2024/2025

Deklaruję, że

mój syn/moja córka*

....., ul. r. w,
/imię i nazwisko dziecka/ /data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

będzie w roku szkolnym 2024/2025 uczęszczał/a do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole
Podstawowej nr 2 im. Stanisława Marusarza w Tokarni.

.....
/podpis rodziców (opiekunów prawnych)/

*niepotrzebne skreślić