

Raczkki, dnia:.....

.....  
Imię i Nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....  
Adres zamieszkania

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. św. Jana Pawła  
w Raczkach

**Deklaracja o kontynuacji wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moja córka/syn .....  
.....

W roku szkolnym 20...../20..... będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w Punkcie

Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Raczkach

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