

.....

Osmolice Pierwsze, dn.....

imię i nazwisko rodzica

.....

.....

adres zamieszkania

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Zofii i Juliusza Stadnickich
na rok szkolny 2020/21**

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Zofii i Juliusza Stadnickich w Osmolicach Pierwszych

Ja, jako rodzic dziecka urodzonego w roku, uczęszczającego w roku szkolnym 2019/2020 do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Osmolicach Pierwszych, proszę o umożliwienie kontynuowania przez syna/córkę nauki w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2020/21 w obecnej szkole.

.....

podpis