…………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

…………………………………………

…………………………………………

 (adres do korespondencji)

…………………………………………

 (tel. kontaktowy)

Dyrektor Samorządowego

Przedszkola im. Juliana Tuwima

w Nasielsku

**Deklaracja kontynuowania wychowania przedszkolnego**

**w Samorządowym Przedszkolu im. Juliana Tuwima w Nasielsku**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję, że moje dziecko …………………………………………………………….………

 (imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Samorządowym Przedszkolu im. Juliana Tuwima w Nasielsku.

Planowane godziny pobytu:……………………………………………………………………

…………………………… ………….…………………………………

 (data) (czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna)