Kąpiele Wielkie, dnia………………………………

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej   
w Kąpielach Wielkich

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklarujemy, że nasze dziecko

będzie kontynuować wychowanie przedszkolne w roku szkolnym 2016/2017 w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Kąpielach Wielkich.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata)