

.....
(nazwisko i imię rodzica/
opiekuna prawnego dziecka)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

DEKLARACJA

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko

.....
z usług oddziału przedszkolnego w Przedszkolu nr 19 w ZSP 19 we Wrocławiu w roku szkolnym
2026/2027.

.....
(Podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka)