

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

W Samorządowym Przedszkolu w Magnuszewie
ul. Bohaterów Września 10, 26-910 Magnuszew

w roku szkolnym 2024/2025

Deklaruję, że moja córka / mój syn

.....

Imię i Nazwisko kandydata

.....

Data urodzenia dziecka

.....

Adres zamieszkania dziecka

Czas pobytu dziecka w przedszkolu w godz. oddo.....

w roku szkolnym 2023/2024 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne
w Samorządowym Przedszkolu w Magnuszewie.

.....

(Data)

.....

(Czytelny podpis rodzica)