

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami
Integracyjnymi i Specjalnymi
im. Twórców Polskiej Miedzi
w Jędrzychowie**

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Termin składania deklaracji: **do 27.02.2026 r.**

Deklaruję, że moja córka/ mój syn

.....
(imię i nazwisko dziecka)

rok urodzenia

w roku szkolnym 2026/2027 będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej deklarację)