

Załącznik nr 3

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

.....
(adres do korespondencji)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Izbicy Kujawskiej**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej nr 1
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Izbicy Kujawskiej**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn

w roku szkolnym 2023/2024 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w tym oddziale przedszkolnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna