..........................................

*(miejscowość, data )*

..........................................

 *(nazwisko i imię rodzica/*

*opiekuna prawnego dziecka)*

*..........................................*

*(adres zamieszkania)*

**DEKLARACJA**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko ...................................................................................................................

z usług Przedszkola nr 59 we Wrocławiu  w roku szkolnym ……………………..

                                                   ………………………………………………………

*(Podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka)*