



Niepubliczne Przedszkole „Aniołek” w Skarszewach

---

.....  
imię i nazwisko rodzica

.....

.....  
adres do korespondencji

**Dyrektor  
Niepublicznego Przedszkola „Aniołek  
w Skarszewach**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn .....

*imię i nazwisko dziecka*

ur. ....w ..... w roku szkolnym 2014/2015

*data*

*miejsowość*

będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w tej placówce.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego