

.....
data wpływu (wypełnia szkoła)

.....
imiona i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
nr telefonu / adres e-mail

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 4
z Oddziałami Integracyjnymi
im. ks. Jana Twardowskiego
w Olecku**

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi
im. ks. Jana Twardowskiego w Olecku
w roku szkolnym 2018/2019**

Deklaruję kontynuację edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2018/2019 przez:

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi
im. ks. Jana Twardowskiego w Olecku.

.....
data i czytelny rodzica/prawnego opiekuna)

Deklarację o kontynuacji edukacji przedszkolnej należy złożyć w terminie **do dnia 18 lutego 2018 r.**
w sekretariacie szkoły.