

.....
data wpływu (wypełnia szkoła)

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

.....
nr telefonu / adres mailowy

**Dyrektor
Zespołu Szkół
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 2017/2018**

Deklaruję kontynuację edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2017/2018 przez:

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

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

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

Deklarację o kontynuacji edukacji przedszkolnej należy złożyć w terminie **do dnia 9 marca 2017r.**
w sekretariacie szkoły.