

.....  
*Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna*

.....  
*adres do korespondencji*

**Dyrektor  
Gminnego Przedszkola w Zamieniu**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moja córka / mój syn\* .....  
*Imię i nazwisko kandydata*

w roku szkolnym 2023 / 2024 będzie kontynuował (a) edukację w Gminnym Przedszkolu w

Zamieniu - Oddziały Przedszkolne w Zgorzale ul. Cyraneczki 8.

.....  
*Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

*\*niepotrzebne skreślić*