Siechnice…………………………….

……………………………………………………………

( imię i nazwisko Rodzica)

……………………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………

(telefon kontaktowy)

 **Dyrektor Niepublicznego Przedszkola**

 **DOMEK BIEDRONEK w Siechnicach**

**Deklaracja o kontynuowaniu uczęszczania dziecka do przedszkola**

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

 **(imię i nazwisko dziecka)**

**w roku ………………………………………… będzie kontynuował(a) uczęszczanie do Niepublicznego**

**PrzedszkolaDomek Biedronek w Siechnicach.**