

.....
(nazwisko i imię rodzica/
opiekuna prawnego dziecka)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

DEKLARACJA

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko
..... z usług
oddziału Publicznego Przedszkola „Magellan” przy ul. Orlej 3 we Wrocławiu w roku
szkolnym 2022/2023.