Załącznik nr 4

do Zarządzenia nr 3/2018 Dyrektora Szkoły Podstawowej w Legbądzie z dnia 15.02.2018 r.

………………………………

 Miejscowość, data

……………………………………………………….

 Imię i nazwisko rodzica

……………………………………………………….

 Adres zamieszkania

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

 **im. Jana Pawła II**

**w Legbądzie**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego[[1]](#footnote-1)**

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

 *imię i nazwisko dziecka*

urodzony/a …...……………….…….., w roku szkolnym …………………….. będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w punkcie przedszkolnym w Szkole Podstawowej
im. Jana Pawła II w Legbądzie.

………………………………….

 czytelny podpis rodzica

1. Zgodnie z art. 152 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) [↑](#footnote-ref-1)