………………………………………………… ………………………………….............

………………………………………………… *(miejscowość, data)*

 *(imię i nazwisko rodzica)*

*…………………………………………………………….*

*…………………………………………………………….*

 *(adres do korespondencji)*

 Pan

 ..........................................

 ……………………………………….

 *(imię i nazwisko)*

Dyrektor

 Szkoły Podstawowej

 im. Mikołaja Kopernika

 w Goworowie

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

przez dziecko pięcioletnie

Stosownie do art. 153 ust. 2 *Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe*

(Dz. U. z 2017r., poz. 59) deklaruję, że moje dziecko

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

*(imię i nazwisko dziecka)*

numer PESEL dziecka ………………………………………………………………., w roku szkolnym 2018/2019

będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie – Filii w Szczawinie.

 Jednocześnie wstępnie deklaruję, że moje dziecko będzie korzystać z opieki w powyższej placówce w godzinach od ……………. do ……………… .

 …………………………………………………….

 *(podpis rodzica)*