

Nowy Tomyśl, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja (imię i nazwisko – rodzica) deklaruję, wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024 mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) w Przedszkolu nr 5 „Słoneczko” w Nowym Tomyślu...

Pobyt dziecka od godz. do godz. Ilość godzin

Dowóz do przedszkola (5, 6 latki zamieszkałe powyżej 3 km od przedszkola)

Tak

Nie

.....

czytelny podpis rodzica

