

.....  
.....  
.....  
*miejsowość, data*

*imiona i nazwiska  
rodziców/prawnych opiekunów i adres*

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. K. Makuszyńskiego  
w Giewartowie**

## **DEKLARACJA**

**o kontynuowaniu zajęć  
przez dziecko trzyletnie, czteroletnie lub pięcioletnie  
w Gminnym Punkcie Przedszkolnym w Giewartowie  
w roku szkolnym 2020/2021**

My, rodzice .....

imię i nazwisko dziecka

urodzonego ..... uczęszczającego  
obecnie do Przedszkola Gminnego wnioskujemy - by od 01 września 2020 r.  
kontynuowało zajęcia w Gminnym Punkcie Przedszkolnym w Giewartowie.

.....  
podpis rodziców