……………………………………………………….

*Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych*

………………………………………………………

*Adres do korespondencji*

………………………………………………………

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**Im. Bolesława Krzywoustego**

**W Kamieńcu Wrocławskim**

**Deklaracja**

**o spełnianiu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego**

Deklaruję, że moje dziecko …………………………………………………….

 *Imię i nazwisko dziecka*

**w roku szkolnym 2019/2020**

będzie spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w oddziale „0” Szkoły Podstawowej Im. Bolesława Krzywoustego

W Kamieńcu Wrocławskim

………………………… …………………………………………………

*Miejscowość , data czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów*