……………………………………………………

*Imię i nazwisko –rodzica*

……………………………………………………

*Adres zamieszkania*

……………………………………………………

**Dyrektor**

**Przedszkola Publicznego nr 1**

**w Ząbkowicach Śląskich**

**Deklaracja o kontynuowaniu pobytu w grupie żłobkowej**

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

*Imię i nazwisko dziecka*

w roku szkolnym 2017/2018 będzie kontynuował(a) pobyt w grupie żłobkowej znajdującej się w Przedszkolu Publicznym nr 1 w Ząbkowicach Śl..

……………………………… ………………………………………………

*Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica*

*\*Należy wpisać nazwę placówki oświatowej*