



2024/2025

DEKLARACJA WOLI KONTYNUOWANIA PRZEZ DZIECKO (5 latek) EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ
SP 3 NOWOGARD

Nowogard, dn.23.02.2024

.....
dane rodzica/prawnego opiekuna

.....

.....

Adres zamieszkania

DEKLARACJA / OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę kontynuowania przez dziecko edukacji przedszkolnej
w Szkole Podstawowej nr 3 im. Polskich Olimpijczyków w Nowogardzie

.....imię i nazwisko dziecka

..... data i miejsce urodzenia dziecka

.....