

Załącznik nr 1  
do Procedury przyjmowania dzieci i młodzieży  
do Szkoły Podstawowej w Stobnie

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Adres zamieszkania

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
w Stobnie**

**Deklaracja**  
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego  
**w Punkcie Przedszkolnym**  
Szkoły Podstawowej w Stobnie

Deklaruję, że mój syn / moja córka\*).....  
Imię i nazwisko dziecka

urodzony/a w roku: .....

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne  
w Punkcie Przedszkolnym Szkoły Podstawowej w Stobnie.

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
Czytelny podpis Rodzica