

.....  
*Pieczęć wpływu, czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek*

**DEKLARACJA**  
**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Deklaruję, że moje dziecko .....

*(imię i nazwisko dziecka)*

**w roku szkolnym 2015/2016 będzie kontynuowało wychowanie  
przedszkolne w Przedszkolu nr 2 im. Jana Brzechwy w Stalowej Woli.**

**Dziecko będzie przebywało w przedszkolu w godzinach od ..... do.....**

*(Data i czytelny podpis rodzica)*