

Bidziny, .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Adres zamieszkania dziecka

.....  
Adres zameldowania dziecka

.....  
numer telefonu

**Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Bidzinach**

**Oświadczenie  
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

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

urodzona/ny dn. ....

będzie korzystał/ła z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025

w oddziale przedszkolnym zorganizowanym

w Publicznej Szkole Podstawowej w Bidzinach.

.....  
czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów

*Informacja: Niezłożenie niniejszego oświadczenia jest jednoznaczne z rezygnacją z miejsca w oddziale przedszkolnym w PSP w Bidzinach od 1 września 2024 r.*