…………………………........………………*.........… ….......................................................…  
 (imię i nazwisko matki) (imię i nazwisko ojca)*

…............................................................................................................................................… *(adres zamieszkania matki)*

…............................................................................................................................................… *(adres zamieszkania ojca)*

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka   
w Gąsawach Rządowych

Deklaruję, że …..............…...............................................................…………...…  
*(imię i nazwisko dziecka)*

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w Publicznej Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka  
w Gąsawach Rządowych.

….........................................................… …………………………………………………………..  
  *(czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)*

*.......................................…  
 (data)*