

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W PRZEDSZKOLU
SAMORZĄDOWYM NR 1
im. Jana Brzechwy**

Deklaruję kontynuację edukacji w roku szkolnym 2014/2015
w Przedszkolu Nr 1 im. Jana Brzechwy w Tomaszowie Lubelskim

.....

(imię i nazwisko dziecka)*

...../.....

Data urodzenia

grupa do której uczęszcza

Podpis rodzica