

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

.....
Adres zamieszkania

**Szkoła Podstawowa
im. Leonarda Prystroma w Tolczach
Tolcze 6
18-106 Turośń Kościelna**

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W PRZEDSZKOLU

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że mój/moja syn/córka:

Imię i nazwisko dziecka	Numer PESEL dziecka

w roku szkolnym 2025/2026 będzie kontynuował/ła naukę w **Szkoła Podstawowa im. Leonarda Prystroma w Tolczach, Tolcze 6, 18-106 Turośń Kościelna.**

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego