

Dla kandydatów zamieszkałych w obwodzie szkoły

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
adres

.....  
nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Małgorzaty Sulek w Drużynach**

## **Zgłoszenie dziecka do Oddziału Przedszkolnego**

Deklaruję, że moja córka /mój syn .....  
*Imiona i nazwisko dziecka*

w roku szkolnym 2014/15 będzie realizować roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego w  
Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Małgorzaty Sulek w Drużynach.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica