……………………………………………

 Imię i Nazwisko – rodzica

……………………………………………

 adres zamieszkania rodzica wraz z dzieckiem

……………………………………………

 **Dyrektor**

Szkoły Podstawowej

 im. Powstańców Wielkopolskich

 w Jankowie Przygodzkim

 ul. Szkolna 4

**Wniosek o kontynuację nauki w oddziale przedszkolnym szkoły podstawowej w roku szkolnym 2023/2024**

Wyrażam wolę kontynuacji przez moją/mojego córkę/syna

….……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

 (*Imię i Nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania)*

nauki w oddziale przedszkolnym w …………………...................................................,

 Na podstawie art. 131 ust. 4 i 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).

**………………….. ………………………………….**

Data Czytelny podpis rodzica