**Szkoła Podstawowa *im. Bronisława Czecha* w Nowem Bystrem**

*Gmina Poronin - powiat tatrzański -woj. małopolskie*

🖂 34-521 Ząb 🕿 tel/fax: 182071295 e-mail: szkolanowebystre@poronin.pl

Regon: 490647414 NIP: 736-166-38-14

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

……………………., dn.………………

……………………………………………….

.........................................................................

*Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*

……………………………………………….

*Adres zamieszkania*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. B. Czecha   
w Nowem Bystrem**

Na podstawie art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe   
(Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) składamy deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego naszej/naszego córki/syna ……………..................................................………   
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. B. Czecha w Nowem Bystrem w roku szkolnym ……………… w wymiarze:

□ **do 5 godzin (bezpłatnie)**

□ **od 5 do 6,5 godziny dziennie**

……………………………….

*Podpis matki/prawnego opiekuna*

……………………………….

*Podpis ojca/prawnego opiekuna*