



*Załącznik nr 1  
do Procedury przyjmowania dzieci i młodzieży  
do Szkoły Podstawowej w Raciążu*

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Telefon kontaktowy*

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
w Raciążu**

**Deklaracja**  
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego  
**w Punkcie Przedszkolnym**  
przy Szkole Podstawowej w Raciążu

Deklaruję, że mój syn / moja córka\*).....  
*imiona i nazwisko dziecka*

urodzony/a dnia: ....., w.....  
*(data) (miejscowość)*

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne  
w Punkcie Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Raciążu.

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

---

---

**DEKLARACJĘ NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY  
W TERMINIE OD 09 DO 16 LUTEGO 2024 r.**

(proszę wrzucić do skrzynki pocztowej przy wejściu głównym szkoły lub przesłać odręcznie podpisany skan na adres [sp\\_raciaz@wp.pl](mailto:sp_raciaz@wp.pl))