

**Deklaracja  
woli przyjęcia dziecka  
do oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Przedszkolnymi w Bujakowie  
w roku szkolnym 2020/2021**

Deklaruję wolę przyjęcia mojego dziecka do Oddziału Przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Przedszkolnymi w Bujakowie  
w roku szkolnym 2020/2021

**Imię i nazwisko dziecka:** .....

Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od ..... do .....

2) Posiłki:    śniadanie     obiad     podwieczorek

.....

/miejsowość, data/

.....

/czytelny podpis/