

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU  
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**  
w Miejskim Przedszkolu Samorządowym nr 3  
w Zespole Placówek Oświatowych nr 3 w Mławie

Deklaruję, że moje dziecko ....., ur. dnia .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data)

w ..... w roku szkolnym 2017/2018 będzie kontynuowało wychowanie  
(miejscowość)  
przedszkolne w Miejskim Przedszkolu Samorządowym nr 3 w Mławie.

Dziecko uczęszcza do grupy .....

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

---

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU  
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**  
w Miejskim Przedszkolu Samorządowym nr 3  
w Zespole Placówek Oświatowych nr 3 w Mławie

Deklaruję, że moje dziecko ....., ur. dnia .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data)

w ..... w roku szkolnym 2017/2018 będzie kontynuowało wychowanie  
(miejscowość)  
przedszkolne w Miejskim Przedszkolu Samorządowym nr 3 w Mławie.

Dziecko uczęszcza do grupy .....

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)