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

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata

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

Numer telefonu rodzica/ prawnego opiekuna

**DEKLARACJA DALSZEGO KORZYSTANIA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**w SP nr 23 im. JANA PAWŁA II w Kielcach**

**w roku szkolnym 2023/24**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka, klasa

do świetlicy szkolnej w roku szkolnym2023/24.

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

 data podpisy rodziców/prawnych opiekunów