

Kobiele Wielkie, dnia

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy/ Wnioskodawców

DEKLARACJA
o uczęszczaniu dziecka na zajęcia logopedyczne
prowadzone w oddziałach przedszkolnych w PSP w Kobieliach Wielkich
w roku szkolnym 2024/2025

Deklaruję/ deklarujemy uczestnictwo mojego (naszego) dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w bezpłatnych zajęciach logopedyczne prowadzonych w roku szkolnym
2024/2025 w oddziałach przedszkolnych dla dzieci 6-letnich w PSP w Kobieliach
Wielkich:

1.

2.

Czytelne podpis/y Wnioskodawcy/ców