

....., dnia

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Data i miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL dziecka

Do Przedszkola Publicznego, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

Od godz. do godz.

Oraz z posiłków wyżywienia w ilości posiłków dziennie obejmujących: śniadanie/obiad/ podwieczorek (*niepotrzebne skreślić*).

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego