**POTWIERDZENIE WOLI**

**PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/**

**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2021/ 2022**

**Imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna**

matka dziecka: ……………………….……………………………………………………………….

ojciec dziecka: …………………………………………………………………………….…………..

prawny opiekun:………………………………………….……………………………………………

**potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka**

………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………………………………………………………………………..

(numer PESEL dziecka)

**do:**

1. Przedszkola Publicznego **Nr 33** w Szczecinie
2. ~~Oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr …….. w Szczecinie~~~~\*~~~~,~~

**do którego zostało zakwalifikowane i oświadczam, że dziecko będzie uczęszczało do ww. przedszkola/~~oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej~~ w roku szkolnym 2021/2022.**

**Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z:**

1) **usług przedszkola według poniższego grafiku:**

a) w poniedziałek, w godzinach od godziny .………………….. do godziny …………………..  
b) we wtorek, w godzinach od godziny …………..……….. do godziny …………….…….  
c) w środę, w godzinach od godziny …………………… do godziny……………………  
d) w czwartek, w godzinach od godziny ……………….….. do godziny ………………..….  
e) w piątek, w godzinach od godziny …………………… do godziny ………………….

2) **dziennego wyżywienia:**

1. a) w poniedziałek w ilości: 3 posiłków, tj. I śniadanie, II śniadanie, obiad;
2. b) we wtorek, ilości: 3 posiłków, tj. I śniadanie, II śniadanie, obiad;
3. c) w środę, ilości: 3 posiłków, tj. I śniadanie, II śniadanie, obiad;
4. d) w czwartek, ilości: 3 posiłków, tj. I śniadanie, II śniadanie, obiad;
5. e) w piątek, ilości: 3 posiłków, tj. I śniadanie, II śniadanie, obiad.

Szczecin, ............................... ...............................................................

*(data) podpis rodziców/prawnego opiekuna*

\* *właściwe wypełnić*