

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka

do **Przedszkola Gminnego, ul. Sportowa 12 ;57-362 Krosnowice**

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.

Będzie korzystało z wyżywienia /zaznaczyć X /:

śniadanie

obiad

podwieczorek

Telefon do natychmiastowego kontaktu

Adres zameldowania dziecka

.....
miejscowość

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania,

.....
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane (dotyczy dzieci 6-letnich)

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

Decyzja dyrektora o przyjęcia/odmowie przyjęcia*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

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

.....
pieczętka i podpis dyrektora

....., dnia

*niepotrzebne skreślić