

**POTWIERDZENIE WOLI
Przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia 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 zamieszkania dziecka

.....
miejscowość

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

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

.....
Data i podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

Poniższe informacje wypełnia dyrektor przedszkola

Decyzja dyrektora o przyjęcia/odmowie przyjęcia*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

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

.....
pieczętka i podpis dyrektora

....., dnia

*niepotrzebne skreślić

Uwaga : termin dostarczenia dokumentu do 22 kwietnia 2024 r. (niedotrzymanie terminu jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w przedszkolu) .