

Ciepielów, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego w Ciepielowie
z siedzibą w Wielgiem

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka)

do Przedszkola Samorządowego w Ciepielowie z siedzibą w Wielgiem , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022.

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od.....
do..... oraz korzystanie w tym czasie z posiłków.
(podać ilość)

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców, prawnych opiekunów,

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Przedszkola Samorządowego w Ciepielowie z siedzibą w Wielgiem na rok szkolny 2021/2022.

.....
pieczęć i podpis dyrektora