

Twardorzeczka, dnia _____

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do Przedszkola w Twardorzeczce

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

Nr PESEL dziecka

do **Przedszkola w Twardorzeczce**, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od ____ do ____ oraz korzystanie w tym czasie z posiłków.
- Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

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

.....
imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Przedszkola w Twardorzeczce na rok szkolny 2024/2025.

.....
pieczęć i podpis dyrektora