………………. , ……………. r.

miejscowość, data

………………………………………..

………………………………………..

imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych

…………………………………………

…………………………………………

adres zamieszkania rodzica/rodziców/opiekunów prawnych

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka w placówce zakwalifikowania**

1. Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ………………………………………………………… *imię i nazwisko dziecka*

nr PESEL (dziecka) …………………………………………….. do ………………….. ……………………………….………… na rok szkolny 2025/2026.

nazwa placówki

1. **Deklaracje:**
2. Dziecko będzie korzystać z wychowania przedszkolnego w godzinach
od …………… do ……………….., tj. łącznie ………………. godz. dziennie.
3. Dziecko będzie korzystać z następujących posiłków\*:
4. śniadanie,
5. obiad,
6. podwieczorek.

\*- odpowiednie podkreślić

…..…………………………………………...

……………………………………………….

czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekunów prawnych