

....., dnia

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Data i miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL dziecka

do, na rok szkolny 2024/2025.

Nazwa przedszkola

Wstępnie deklaruję, że dziecko korzystać będzie z opieki, zajęć i posiłków organizowanych w przedszkolu:

Pobyty w przedszkolu:						
5 godz. <input type="checkbox"/>	6 godz. <input type="checkbox"/>	7 godz. <input type="checkbox"/>	8 godz. <input type="checkbox"/>	9 godz. <input type="checkbox"/>	10 godz. <input type="checkbox"/>	11 godz. <input type="checkbox"/>
Czas pobytu w przedszkolu:		Od:		Do:		
Ilość posiłków w przedszkolu:		śniadanie <input type="checkbox"/>	obiad <input type="checkbox"/>	podwieczorek <input type="checkbox"/>		

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego