

POTWIERDZENIE WOLI

Zapisu dziecka do Przedszkola „Leśnych Ludków” w Suchym Lesie

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

Imię i nazwisko dziecka

nr pesel (dziecka) do Przedszkola „Leśnych
Ludków” w Suchym Lesie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na
rok szkolny 2018/19.

Jednocześnie :

Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godz. oddo.....

oraz korzystania w tym czasie z posiłków.

(podać ilość)

.....
Podpis matka/prawnego opiekuna

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJE DYREKTORA PRZEDSZKOLA

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

imię i nazwisko dziecka

Zostaje przyjęty do przedszkola „Leśnych Ludków” na rok szkolny 2018/2019 .

.....

Pieczęć i podpis dyrektora