....................., dnia .............................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………......................................................................................................................

 imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka

do Przedszkola ..............................................................................................................,

 nazwa i adres placówki

do którego zostało

zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych

w przedszkolu/szkole w następujących godzinach:

od godz. …………………………. do godz. …………………………………

 **Telefon do natychmiastowego kontaktu** …………………………………….

**Adres zameldowania dziecka**

……………………………………………………………. …………………….

 miejscowość

……………………………………………………………. ……………………

 ulica, nr domu/nr mieszkania,

…………………………………………………………………………………..

 szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane (dotyczy dzieci 6-letnich)

............................................... ..............................................

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego