Suchy Las, ………………………………………..

 **POTWIERDZENIE WOLI**

 **Zapisu dziecka do Przedszkola „Leśnych Ludków” w Suchym Lesie**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ………………………………………………………………………………………….

Nr PESEL …………………………………………………………..

do Przedszkola „Leśnych Ludków , do którego dziecka zostało zakwalifikowane do przyjęcia

na rok szkolny 2021/2022.

……………………………………………. ……………………………………………

Podpis matki/prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców/opiekunów prawnych , dziecko zostaję przyjęte do Przedszkola „Leśnych Ludków’ na rok szkolny 2021/2022.

…………………………………………………

Podpis dyrektora