

Brzesko, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola nr 2
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Brzesku

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka)

do Publicznego Przedszkola nr 2 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Brzesku przy ul. Królowej Jadwigi 18 , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2018/2019.

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od..... do.....
oraz korzystanie w tym czasie z posiłków.

(podać ilość)

- Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA

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

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Przedszkola na rok szkolny 2018/2019.

.....
pieczęć i podpis dyrektora