

Jędrzychowice, dnia.....

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
/imię i nazwisko dziecka/

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

/numer PESEL dziecka/

do Publicznego Przedszkola „Krasnoludki” w Jędrzychowicach, do którego moje dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Jednocześnie deklaruję:

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego