

Borek, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola w Borku

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Borku, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia
na rok szkolny 2024/2025.

Jednocześnie:

Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach oddo..... oraz
korzystanie w tym czasie z posiłków.

(podać ilość)

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

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

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Publicznego Przedszkola w Borku na rok szkolny 2024/2025.

.....
pieczęć i podpis dyrektora