

Mąkolno, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do Przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka do Przedszkola w roku szkolnym 2024/2025, do którego zostało zakwalifikowane:

.....

Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

.....

data i miejsce urodzenia dziecka

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....

.....

IŁOŚĆ KILOMETRÓW OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA DO SZKOŁY

.....

- Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach: od godz. do godz.
- Korzystanie z: Śniadania ☐ Obiadu ☐ Podwieczorku ☐

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego