Zał. nr 8

do Regulaminu rekrutacji

do Przedszkola Publicznego w Mąkolnie

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**

………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………

**ILOŚĆ 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