

Bielsko – Biała, dnia

.....
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego, nr PESEL)

.....
(imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego, nr PESEL)

POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do przedszkola

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

nr PESEL (dziecka), które zostało zakwalifikowane do

Przedszkola nr w Bielsku – Białej, na rok szkolny

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z wychowania przedszkolnego w godzinach

od..... do..... oraz z przypadających w tym czasie 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/opiekunów prawnych,
(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do Przedszkola nr na rok szkolny

od dnia

.....
(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)