

Gdynia, dnia2021 r.

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DO PRZEDSZKOLA

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2021/2022 do Przedszkola nr.....

.....

przez moje/nasze dziecko:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

(w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu/szkole:

a) w następujących godzinach: od godz. do godz.

b) będzie korzystało z następujących posiłków** : Śniadanie obiad podwieczor.

.....

*podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów)**

*** rodzice** – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

****** proszę wpisać „X” w odpowiednim okienku