………………..,dnia….…2014r.

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola/szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………...

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

do Przedszkola……………………………………./oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej ………………………………….., do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia, od 1 września 2014 r.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu/szkole w następujących godzinach:

od godz. …………………………….. do godz. …………………………………..

Adres zamieszkania dziecka

………………………………………………. …………………………………………………….

miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania

…………………………………………………… ……………………………………………….

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego