

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola**

Potwierdzam/y wolę zapisu naszego/mojego dziecka*

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia dziecka

.....
PESEL dziecka

.....
Adres zamieszkania dziecka i rodziców - kod pocztowy; miejscowość; ulica; nr domu; nr mieszkania

w roku szkolnym 2018/2019 do przedszkola:

.....
Pełna nazwa przedszkola

na czas pobytu od poniedziałku do piątku w godzinach od do

oraz korzystanie z posiłków w przedszkolu:

Rodzaj posiłku	Należy wpisać TAK / NIE
Śniadanie	
II śniadanie	
Obiad – zupa	
Obiad – drugie danie	
Podwieczorek/drugie śniadanie	

Oświadczam/y, że ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie (wypełnia placówka)

* niepotrzebne skreślić