

....., dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola Milenium „Mali Odkrywcy” w Popowie Kościelnym

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)

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

od godz. do godz.

Telefon do natychmiastowego kontaktu:

Adres poczty elektronicznej

Adres zameldowania dziecka

.....
.....

.....
(nazwa szkoły, w obwodzie której dziecko jest zameldowane – dotyczy dzieci 6-letnich)

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

Decyzja dyrektora o przyjęciu / odmowie przyjęcia*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

.....
.....
.....

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)

....., dnia

*niepotrzebne skreślić