

.....
data

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

.....
adres zamieszkania dziecka

do Przedszkola Samorządowego „Wesołe Krasnale” w Moszczenicy do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo wychowawczych

Wstępnie deklaruję, że:

1. dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:
od godz. do godz.
2. będzie korzystało z posiłków : śniadanie , obiad, podwieczorek *

Istotne dane dotyczące stanu zdrowia, stosowanej diety i rozwoju psychofizycznego dziecka.....
.....
.....

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

* niepotrzebne skreślić