

Jerzmanowa, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

do Przedszkola Gminnego „Kraina Marzeń” w Jerzmanowej, przy ulicy Obiszowskiej 25

do którego zostało ono zakwalifikowane do przyjęcia.

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

Telefony umożliwiające natychmiastowy kontakt z rodzicami:

.....

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

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

Decyzja dyrektora o przyjęciu / odmowie przyjęcia dziecka do przedszkola (w przypadku braku potwierdzenia woli zapisu dziecka do przedszkola).

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

.....

.....

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)