

Sławsk, _____

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia do oddziału przedszkolnego mojego dziecka _____

(imię i nazwisko) urodzonego _____.

Dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od _____ do _____.

Podczas pobytu w przedszkolu dziecko będzie korzystało z _____ posiłków tj.

śniadanie TAK / NIE*

obiad TAK / NIE*

podwieczorek TAK / NIE*

*właściwe podkreślić

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)