Zembrzyce dnia,………………………………………

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

PESEL…………………………………………………………………………………………..

**Rodzice oświadczają, że ich dziecko będzie:**

1. Przebywać w Przedszkolu w godzinach od………………….. do ……………………
2. Korzystać z wyżywienia w liczbie ……………… posiłków dziennie

tj. śniadanie, obiad, podwieczorek (niepotrzebne skreślić).

…………………………………………………. ………………………………………………

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego