

Zembrzyce dnia,

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL

Rodzice oświadczają, że ich dziecko będzie:

- a) przebywać w Przedszkolu w godzinach od do
- b) korzystać z wyżywienia w liczbie posiłków dziennie
tj. śniadanie, obiad , podwieczorek (niepotrzebne skreślić).

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego