

Myśliwiec, dnia2023 r.

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka)
do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny
2023/2024.

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna)

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do oddziału
przedszkolnego przez rodziców prawnych/opiekunów

(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2023/2024.

.....
pieczęć i podpis dyrektora