Podkowa Leśna, dnia ……………………

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ……………………………………………………………

 ***(*** *imię i nazwisko dziecka )*

urodzonego dnia ……………………………………………. w ……………………………………………

do Przedszkola im. Krasnala Hałabały w Podkowie Leśnej ul. Miejska 7, do którego zostało zakwalifikowane dziecko do przyjęcia.

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

oraz deklarowane posiłki to: ……………………………………………………………….

…………………………………………….. ………………………………………

 podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca/ opiekuna prawnego