

Góra, dnia .....

## POTWIERDZENIE WOLI

### zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego Nr 3 w Górze

Potwierdzam /y wolę zapisu dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

nr Pesel (dziecka) .....

do Przedszkola Publicznego Nr 3 w Górze, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022.

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od ..... do ..... oraz korzystanie w tym czasie z ..... posiłków.

(podać ilość)

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii( podkreśl właściwe)

TAK            NIE

.....  
*podpis matki/prawnego opiekuna*

.....  
*podpis ojca/prawnego opiekuna*

### ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców prawnych opiekunów, .....

*Imię i nazwisko dziecka*

zostaje przyjęta/y do Przedszkola Publicznego Nr 3 w Górze na rok szkolny 2021/2022.

.....  
pieczęć i podpis dyrektora