Lipowa, dnia …………. r.

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Przedszkola w Lipowej**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko dziecka)

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Nr PESEL dziecka

do Przedszkola w Lipowej, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

Jednocześnie:

* Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od \_\_\_\_ do \_\_\_\_
 oraz korzystanie w tym czasie z posiłków:

€Śniadanie €Obiad €Podwieczorek

* Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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 w Lipowej na rok szkolny 2023/2024.

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

 pieczęć i podpis dyrektora