

Wilków, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /prawnego opiekuna kandydata

.....
numer telefonu

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola w Wilkowie

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)
nr PESEL (dziecka)do Publicznego Przedszkola
w Wilkowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024 / 2025.

Jednocześnie:

- - deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od do
 - - oraz korzystanie w tym czasie z posiłków : śniadanie, obiad, podwieczerek. *
- * (proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem „x”)

.....
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 Publicznego Przedszkola w Wilkowie na rok szkolny 2024/2025.

.....
pieczęć i podpis dyrektora