

Zgorzelec, dnia.....

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

/imię i nazwisko dziecka/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/numer PESEL dziecka/

do Przedszkola Publicznego nr 12 w Zgorzelcu przy ul. Wyspiańskiego 9a, do którego moje dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Jednocześnie deklaruję:

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego