

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

Potępa, dnia

.....
.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do ZSP Przedszkole w Potępie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do Zespołu Szkolno – Przedszkolnego Przedszkola w Potępie, na rok szkolny 2023/2024, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Potępa, dnia

Decyzja dyrektora o przyjęciu/odmowie przyjęcia dziecka*

Uzasadnienie odmowy/przyjęcia

.....
pieczętka i podpis dyrektora

*niepotrzebne skreślić