

.....
Imię i nazwisko **rodzica**

.....
adres do korespondencji

**POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

do Przedszkola Publicznego w Ożarowie, do którego zostało zakwalifikowane.

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

.....
data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów