

**POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA DO
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PONIŻEJ „0” W SZKOLE PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna

matka dziecka:

ojciec dziecka:

prawny opiekun:.....

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(numer PESEL dziecka)

.....

(data i miejsce urodzenia dziecka)

.....

(adres zamieszkania)

do:

Oddziału Przedszkolnego poniżej „0” przy Publicznej Szkole Podstawowej w Łomnie

do którego zostało zakwalifikowane i oświadczam, że dziecko będzie uczęszczało do ww. oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w roku szkolnym 2023/2024.

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z:

1) usług przedszkola według poniższego grafiku:

a) w poniedziałek, w godzinach od godziny**8.00**.....do godziny**13.00**.....

b) we wtorek, w godzinach od godziny**8.00**.....do godziny**13.00**.....

c) w środę, w godzinach od godziny**8.00**.....do godziny.....**13.00**.....

d) w czwartek, w godzinach od godziny**8.00**.....do godziny**13.00**.....

e) w piątek, w godzinach od godziny**8.00**.....do godziny**13.00**.....

2) z dziennego wyżywienia:

a) w poniedziałek w ilości 2 posiłków, tj., obiad, podwieczorek

b) we wtorek w ilości 2 posiłków, tj. obiad, deser

c) w środę w ilości 2 posiłków, tj. obiad, deser

d) w czwartek ilości 2 posiłków, tj. obiad, deser

e) w piątek w ilości 2 posiłków, tj. obiad, deser

Łomno,

(data) podpis rodziców/prawnego opiekuna