.........................................................................

........................................................................

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna

 ........................................................................

........................................................................

Adres do korespondencji

 **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego w Karnkowie**

 Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.......................................................................................................................................................

 Imię i nazwisko dziecka, PESEL

do przedszkola.

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

.............................................................................................

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna