

Tychowo, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Gminnego Przedszkola „Dębowa Chatka” w Tychowie

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka).....

do Gminnego Przedszkola „Dębowa Chatka” w Tychowie , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

Jednocześnie:

Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od..... do
oraz korzystanie w tym czasie z posiłków: śniadanie.....,obiad.....,podwieczorek.....
(wpisać TAK/NIE)

Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

.....
podpis matki/ prawnego opiekuna

.....
podpis ojca / prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców , prawnych opiekunów,
(imię i nazwisko)
zostaje przyjęta/y do Gminnego Przedszkola „Dębowa Chatka” w Tychowie

na rok szkolny 2024/2025

.....
pieczęć i podpis dyrektora