

Jarantowice, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka) .....

do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2018/2019.

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w godzinach od..... do.....
- Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

.....  
podpis rodzica /opiekuna prawnego

**ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców prawnych opiekunów,.....

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do przedszkola/ oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2018/2019.

.....  
pieczęć i podpis dyrektora