

Biskupice, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego w Biskupicach 322

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Samorządowego w Biskupicach 322, do którego zostało zakwalifikowane w drodze rekrutacji.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. do godz.

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....

miejsowość zamieszkania

.....

ulica, nr domu/nr mieszkania

.....

podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

podpis ojca /opiekuna prawnego

Decyzja dyrektora o przyjęciu/odmowie przyjęcia*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

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

Biskupice, dnia

.....
pieczętka i podpis dyrektora

*niepotrzebne skreślić