

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA MAŁYCH ODKRYWCÓW W PIASKACH

Potwierdzam/y wolę przyjęcia dziecka:

.....

Imię i nazwisko dziecka

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

Numer PESEL dziecka

do Przedszkola Małych Odkrywców w Piaskach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję/my, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach: od godz. do godz.

Wyrażam/y zgodę na przygotowanie umowy cywilnoprawnej o świadczenie usług w zakresie wychowania przedszkolnego.

Piaski, dnia

.....

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)