

Bielsko-Biała, dnia

.....
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego, nr PESEL)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego, nr PESEL)

POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do przedszkola na dyżur wakacyjny

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

nr pesel (dziecka), które zostało zgłoszone do
Przedszkola nr w Bielsku-Białej, na dyżur wakacyjny w miesiącu
(wskazać miesiąc)

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z wychowania przedszkolnego w godzinach
od..... do..... oraz z przypadających w tym czasie posiłków.
(podać ilość)

.....
(podpis matki /prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

W związku z posiadaniem wolnego miejsca w przedszkolu oraz z terminowym zgłoszeniem dziecka
przez rodziców/prawnych opiekunów,
(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do Przedszkola nr..... na dyżur wakacyjny w
(wskazać miesiąc)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)