

.....
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA W DYSIE/ ODDZIAŁU ZAMIEJSCOWEGO W NASUTOWIE**

**niewłaściwe skreślić*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię (imiona) i nazwisko dziecka

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

Numer PESEL dziecka

do Przedszkola w Dysie/ Oddziału zamiejscowego w Nasutowie, gdzie w wyniku przeprowadzonej rekrutacji zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Deklarujemy, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach: od godz. do godz.

.....
Czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego