

Czernina, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:.....

(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)

do Przedszkola w Zespole Szkoła Podstawowa i Przedszkole
im. św. Huberta w Czerninie, Czernina ul. Szkolna 2, 56- 200 Góra, do
którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się
dziecka do przedszkola w dniu 1 września 2023r. i braku informacji
o przyczynie jego nieobecności w placówce w ciągu 7 dni, dziecko zostaje
wykreślone z listy przyjętych do przedszkola.

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)