

Lębork, dnia.....

OŚWIADCZENIE WOLI

ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NR 1 W LĘBORKU

POTWIERDZAM/Y WOLĘ ZAPISU DZIECKA

.....
PESEL DZIECKA.....

Do Przedszkola nr 1 w Lęborku, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny **2024/2025**

JEDNOCZEŚNIE:

- DEKLARUJĘ CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU W GODZINACH
OD..... DO.....
- ORAZ KORZYSTANIE W TYM CZASIE Z 5 POSILKÓW

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ADNOTACJE DYREKTORA PRZEDSZKOLA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Przedszkola Nr 1 w Lęborku na rok szkolny 2024/2025

.....
Pieczątka i podpis Dyrektora