……, dnia ……

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:
……
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)

do Przedszkole Publiczne Lucky Kids w Rzeszowie ul. Architektów 4 / ul. Dynowska 19
(nazwa i adres przedszkola, zaznaczyć odpowiedni oddział)

do którego zostało ono zakwalifikowane do przyjęcia.

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

Telefon do natychmiastowego kontaktu: ……

…… ……
(podpis matki/ opiekuna prawnego) *(podpis ojca/ opiekuna prawnego)*

Decyzja dyrektora o przyjęciu / odmowie przyjęcia *(w przypadku braku potwierdzenia woli zapisu dziecka do przedszkola)*.

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:
……
……
……
……
……

……
(pieczątka i podpis dyrektora)