**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

……………………………………………………………………………………

*numer PESEL dziecka*

do ***Miejskiego Przedszkola w Krośniewicach***, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu przedszkolnym w godzinach …..……………………………….. .

……………………………………………………

*data podpisy rodziców/prawnych opiekunów*