

....., dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)

do Przedszkola Parafii Chrystusa Króla im. św. Jana Pawła II, Kraków, al. 29 Listopada 195
(nazwa i adres placówki)

do którego zostało 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:

Adres zamieszkania dziecka

.....
(miejscowość)

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)