

Rybnik,2024 r.

.....
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – matki /
prawnego opiekuna kandydata*

.....
*Imię i nazwisko wnioskodawcy – ojca /
prawnego opiekuna kandydata*

.....
Adres do korespondencji

.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

do **Przedszkola nr 4 w Rybniku**, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć dydaktycznych w Przedszkolu nr 4 w Rybniku w godzinach i będzie korzystało z następujących posiłków: śniadanie, obiad, podwieczerek* .

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

**niepotrzebne skreślić*