

Wąbrzeźno, dn. ....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL (dziecka) .....

do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od ..... do.....
- Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	Stopień pokrewieństwa	Nr telefonu kontaktowego

.....  
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
Podpis ojca/opiekuna prawego

**ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców prawnych opiekunów, .....

(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do przedszkola na rok szkolny 2020/2021.

.....  
pieczęć i podpis dyrektora