

Ryńsk , dnia 2023r.

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka) nr PESEL (dziecka)

.....
do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny
2023/2024.

.....
.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do oddziału
przedszkolnego przez rodziców prawnych/opiekunów,
(imię i nazwisko dziecka) zostaje przyjęta/y
do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2023/2024.

.....
podpis dyrektora

*w przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość