

Ryńsk , dnia r.

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 2020/2021.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

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 2020/2021.

.....
podpis dyrektora