

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres zamieszkania rodzica)

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
w roku szkolnym 2025/2026**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....

ur.

do Publicznego Przedszkola w Zalasowej,
gdzie zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Przewidywane godziny pobytu: od do

Ilość posiłków..... w tym: śniadanie, obiad, podwieczorek (właściwe podkreślić)

.....

Podpis matki/opiekunki prawnej

.....

Podpis ojca/opiekuna prawnego