

....., dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego im. Tkaczy Chełmskich
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Chełmsku Śląskim na rok szkolny 2026/2027

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

do,
(nazwa i adres przedszkola)

do którego zostało ono zakwalifikowane do przyjęcia.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach: od godz. do godz.

Telefon do natychmiastowego kontaktu:

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Decyzja dyrektora o przyjęciu / odmowie przyjęcia (w przypadku braku potwierdzenia woli zapisu dziecka do przedszkola).

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)