**Potwierdzenie woli zapisu i uczęszczania dziecka do przedszkola**

**w roku szkolnym 2024/2025**

W związku z umieszczeniem mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………….......

*imię i nazwisko dziecka*

na liście zakwalifikowanych ja jako rodzic / opiekun prawny\*

…………………………………………………………………………………………………...

*imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego\**

oświadczam (potwierdzam) wolę zapisu dziecka i korzystania z usług Publicznego Przedszkola Nr 1 w Pajęcznie od dnia 01.09.2024 r.

………………………………….. ………………………………………...

 *Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*\* niepotrzebne skreślić*

**Potwierdzenie woli zapisu i uczęszczania dziecka do przedszkola**

**w roku szkolnym 2024/2025**

W związku z umieszczeniem mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………….......

*imię i nazwisko dziecka*

na liście zakwalifikowanych ja jako rodzic / opiekun prawny\*

…………………………………………………………………………………………………...

*imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego\**

oświadczam (potwierdzam) wolę zapisu dziecka i korzystania z usług Publicznego Przedszkola Nr 1 w Pajęcznie od dnia 01.09.2024 r.

………………………………….. ………………………………………...

 *Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*\* niepotrzebne skreślić*