**Potwierdzenie woli wyboru**

**Przedszkola Publicznego na rok szkolny 2020/2021**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer PESEL dziecka)

Adres zamieszkania dziecka:

…………………………………………………………………………

(miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania)

Adres zameldowania dziecka (dotyczy dziecka odbywające roczne przygotowanie przedszkolne)

…………………………………………………………………………

(miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania)

do Przedszkola Publicznego Nr ………………………...w…………..., ul………………………………………………………………………., do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

od godziny……………………….do godziny………………………...

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………

Błonie, dnia………………………..

***Niezłożenie wymaganego dokumentu w terminie od 3 kwietnia 2020 r. do 10 kwietnia 2020 r. do godz. 15 00, jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w przedszkolu.***