Kłomnice, dnia ...................

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

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

(Adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka na dyżur wakacyjny do oddziału przedszkolnego**

**w roku szkolnym 2021/2022.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………………………………..

PESEL dziecka

…………………………………………………………………………………………

data urodzenia

na dyżur przedszkolny do **Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej**

 **im. Grzegorza Piramowicza w Kłomnicach,** do którego zostało zakwalifikowane

do przyjęcia.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych

w oddziale przedszkolnym w następujących godzinach:

od godz. …………………………. do godz. …………………………………

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

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego