

Chociwel, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Miejskiego w Chociwlu.

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

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

Informuję, o stanie zatrudnienia rodziców:

matka/opiekun prawny pracuję/nie pracuję\*

ojciec/opiekun prawny pracuję/nie pracuję\*

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić

---

**Decyzja dyrektora o przyjęciu/odmowie przyjęcia dziecka \***

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

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

.....  
pieczętka i podpis dyrektora

Chociwel, dnia .....

\*niepotrzebne skreślić