

Głogoców, dnia .....

.....

(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego,)

.....

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego,)

## **POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia dziecka .....  
nr PESEL (dziecka) ....., które zostało zakwalifikowane  
do Przedszkola przy Zespole Placówek Oświatowych im. Tadeusza Kościuszki w Głogoczowie, na rok  
szkolny 2021/2022 .

Deklaruję/my, że dziecko będzie korzystało z wychowania przedszkolnego w godzinach  
od..... do..... oraz z przypadających w tym czasie ..... posiłków.

.....

(podpis matki /prawnego opiekuna)

.....

(podpis ojca/prawnego opiekuna)

### **ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez  
rodziców/prawnych opiekunów, .....  
zostaje przyjęta/y do Przedszkola przy Zespole Placówek Oświatowych im. Tadeusza Kościuszki  
w Głogoczowie na rok szkolny 2021/2022

.....

(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)