Piątkowisko, dnia ………………………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2021/2022**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Piątkowisku w roku szkolnym 2021/2022 przez moje/nasze dziecko:

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

Imię, imiona i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

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

Data i miejsce urodzenia dziecka

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

Adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania

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

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

Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**W celu aktualizacji i uzupełnienia danych rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych:**

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

imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego, nr telefonu/e-mail

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego, nr telefonu/e-mail

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

 …............................................... ….............................................. podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego