

*Załącznik nr 5 do
Regulaminu rekrutacji dzieci
do Punktu Przedszkolnego i Oddziałów Przedszkolnych przy PSP Kołczewo*

Kołczewo, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka)

do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Kołczewie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2019/2020

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Kołczewie, przez rodziców prawnych opiekunów,.....

imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y dona rok szkolny 2019/2020

.....
pieczęć i podpis dyrektora