…… ……..
Imię i Nazwisko – rodzica *data wpływu*

.....

.....

Adres zamieszkania

Dyrektor Przedszkola Publicznego
„Tęczowa Kraina" w Piławie Górnej

Oświadczenie woli przyjęcia

Ja niżej podpisana/ny deklaruję **wolę przyjęcia** mojego dziecka/dzieci

…….……. ……..…
Imię i Nazwisko dziecka ; *PESEL*

……..… ……..……
Imię i Nazwisko dziecka ; *PESEL*

……..
miejsce zamieszkania dziecka

do przedszkola na rok szkolny 2023/2024.

Równocześnie deklaruję korzystanie z:

1. usług Przedszkola w godzinach od ..... do ..... tj. ..... godzin ponad czas przeznaczony na bezpłatny pobyt dziecka w przedszkolu;
2. wyżywienia w liczbie ..... posiłków dziennie tj. śniadanie, obiad, podwieczorek

(niepotrzebne skreślić).

Piława Górna, dn. ……

…….……

…….……
podpis rodzica/prawnego opiekun