

.....
Imię i nazwisko – rodzica
.....
.....
Adres zamieszkania

.....
data wpływu

**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*

.....
miejsce zamieszkania dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka ; *PESEL*

.....
miejsce zamieszkania dziecka

do przedszkola na rok szkolny 2025/2026.

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 opiekuna