……………………., **dnia** …..**.**…..**.2020r.**

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Punktu Przedszkolnego\* / Oddziału Przedszkolnego\* w r. szk. 2020/2021**

**Potwierdzam/y wolę zapisu naszego/mojego dziecka:** ……………...............................................................

Imię i nazwisko dziecka

Zamieszkałego: …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania dziecka

Numer PESEL dziecka: …………...……………………...…………………………………………………….

**do Punktu Przedszkolnego\* / Oddziału Przedszkolnego\* w Szkole Podstawowej w Hucie Nowej,
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2020/2021.**

Ponadto deklaruję/my, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w Punkcie Przedszkolnym / Oddziale Przedszkolnym od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.

Jednocześnie oświadczam/y, że chęć korzystania z usług Punktu Przedszkolnego / Oddziału Przedszkolnego w roku szkolnym 2020/2021 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................................... | ........................................................................... |
| podpis matki/ opiekuna prawnego | podpis ojca /opiekuna prawnego |

\*niepotrzebne skreślić