Barlinek, dnia ...............................

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

 imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka

do Przedszkola Miejskiego Nr 2 "Pod Topolą" w Barlinku ul. Podwale 11, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

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

**Telefon do natychmiastowego kontaktu:** ........................................................................

**Adres zamieszkania dziecka**

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

 miejscowość

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

 ulica, nr domu/nr mieszkania

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

 szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane (dotyczy dzieci 6-letnich)

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

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego