

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

.....  
miejsowość, data

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Przedszkola nr 3 z oddziałem żłobka  
w Barcinie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia**

Potwierdzam, że mój/moja syn/córka .....  
*Imię i Nazwisko dziecka*  
w roku szkolnym ..... będzie realizowało wychowanie przedszkolne w tym przedszkolu/  
będzie uczęszczało do oddziału żłobka \* w godzinach od ..... do .....

.....  
Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna

*\*niepotrzebne skreśli*

Zobowiązuję się do zawarcia umowy cywilnoprawnej na kolejny rok szkolny w nieprzekraczalnym terminie od dnia 9.06.do 30.06.2017 r. do godziny 15:00. Nie podpisanie umowy cywilnoprawnej oznacza rezygnację z realizowania wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu.  
lub rezygnację z uczęszczania dziecka do oddziału żłobka