

.....
(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 30.06.2018 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