

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do przedszkola na dyżur wakacyjny

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:.....
imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

na dyżur wakacyjny do Przedszkola Miejskiego nr w Sosnowcu, na okres

Oświadczam, że poinformowany/a zostałem/am o tym, iż warunkiem przyjęcia dziecka będzie przedstawienie **w pierwszym dniu pobytu dziecka w przedszkolu** dowodu wpłaty naliczonej za czas korzystania z dyżuru.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

