Słotwina, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Przedszkola w Słotwinie**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko dziecka)

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Nr PESEL dziecka

do Przedszkola w Słotwinie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

Jednocześnie:

* Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach od \_\_\_\_ do \_\_\_\_
 oraz korzystanie w tym czasie z posiłków.
* Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Telefon kontaktowy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Odbiór dziecka przez osobę upoważnioną nastąpi po wcześniejszym okazaniu przez nią dokumentu tożsamości ze zdjęciem. Nauczyciel zobowiązany jest do wylegitymowania tej osoby.

Rodzice (opiekunowie prawni) ponoszą odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego z przedszkola przez upoważnioną przez nich osobę.

…................................................................. …………………………………………

podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do Przedszkola przez rodziców/ prawnych opiekunów

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

 ( imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do Przedszkola w Słotwinie na rok szkolny 2020/2021.

…................................................................

 pieczęć i podpis dyrektora