

Bielsko-Biała, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego, nr PESEL)

.....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego, nr PESEL)

### **POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka) ....., które zostało zakwalifikowane do

Przedszkola nr ..... w Bielsku-Białej, na rok szkolny .....

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z wychowania przedszkolnego w godzinach  
od..... do..... oraz z przypadających w tym czasie ..... posiłków.  
(podać ilość)

.....  
(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 nr..... na rok szkolny .....  
od dnia.....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)