

**POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA
do PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W JEŻOWEM
na rok szkolny 2025/2026**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola w Jeżowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

1. Nazwisko dziecka:

2. Imię dziecka: , drugie imię:

3. Data urodzenia Miejsce urodzenia:.....

4.

PESEL											
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania:

6. Dane rodziców dziecka:

- Nazwisko i imię matki
- Nazwisko i imię ojca

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach:

☐ - **8⁰⁰– 13⁰⁰ - bezpłatne 5 godzin**
realizowane w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego.

☐ - **inne godziny pobytu dziecka w przedszkolu tj. od do**
(Przedszkole jest czynne w godzinach od 7⁰⁰– 16⁰⁰)

- Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

L.P.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna