

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

Potwierdzenie woli korzystania z wychowania przedszkolnego

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2018/2019:

..... ur.
imię i nazwisko dziecka data urodzenia dziecka
będzie korzystało z wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Minkowicach Oławskich.

..... data
czytelny podpis rodziców

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w Przedszkolu, w tym z zajęć religii¹ w godzinach od do oraz z posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek.²

..... data
czytelny podpis rodziców

¹ Skreśl, jeżeli nie dotyczy

² Podkreśl deklarowane posiłki