

Dębica, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 4 w Dębicy

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)

do

Przedszkola Miejskiego Nr 4 w Dębicy ul. Strumskiego 3 39-200 Dębica ,

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w Przedszkolu Miejskim Nr 4 w Dębicy w roku szkolnym 2026/2027 w następujących godzinach:

od godz. do godz.

Telefon umożliwiający natychmiastowy kontakt z rodzicami:

.....
.....

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)