

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie potwierdzenia woli zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu mojej córki / mojego syna

..... (imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Samorządowego w Ślężu, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szk.2021/2022

.....
Data

.....
Podpisy rodziców /opiekunów prawnych

Oświadczenie należy przekazać drogą elektroniczną w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 30 kwietnia 2021r** na adres przedszkolebw@ipt.pl lub poprzez wrzucenie do urny wystawionej w głównym wejściu do przedszkola.