

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

numer PESEL dziecka

.....

do Przedszkola/oddziału przedszkolnego .....,

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

**Data .....2017 r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekunki prawnej) .....**

**Data .....2017 r. Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) .....**

**ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW / DZIECKA**

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za pobyt dziecka w przedszkolu na zasadach obowiązujących w zakresie opłat za świadczenia przedszkoli publicznych pod rygorem odpowiedzialności karno-skarbowej.

**Data .....2017 r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekunki prawnej) .....**

**Data .....2017 r. Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) .....**