……………………………………………………, dnia …………………………

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Przedszkola Publicznego im. Tkaczy Chełmskich**

 **w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Chełmsku Śląskim na rok szkolny 2025/2026**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

do ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

*(nazwa i adres przedszkola)*

do którego zostało ono zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach: od godz. …………… do godz. ……………

**Telefon do natychmiastowego kontaktu:** ……………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………*(podpis matki/ opiekuna prawnego)* | …………………………………………………………………*(podpis ojca/ opiekuna prawnego)* |

**Decyzja dyrektora o przyjęciu / odmowie przyjęcia** *(w przypadku braku potwierdzenia woli zapisu dziecka do przedszkola)*.

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………

 *(pieczątka i podpis dyrektora)*

……………………………………………………….., dnia…………………………………