Wyszyny, dnia……………………

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego**

**imienia „Koziołka Matołka” w Wyszynach**

zgodnie z załącznikiem Nr 1

do Zarządzenia Nr 7 Burmistrza Miasta i Gminy Budzyń

z dnia 21 stycznia 2021r.

 Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ……………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia …………………………….. w …………………………………………………..

do Przedszkola Samorządowego imienia „Koziołka Matołka” w Wyszynach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022.

…………………………………… …………………………………….

Podpis matki/ prawnego opiekuna podpis ojca/ prawnego opiekuna

Termin składania do31.03.2021 r.

**ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

 W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola

przez rodziców/ prawnych opiekunów ……………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęty/a do Przedszkola Samorządowego imienia „Koziołka Matołka” w Wyszynach na rok szkolny 2021/2022

 ………………………………….

 (pieczęć i podpis dyrektora)