

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

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola w Dąbrowie w roku szkolnym 202.../202...

Na podstawie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej potwierdzam wolę przyjęcie mojego dziecka od dnia
1 września 20..... r. do Publicznego Przedszkola w Dąbrowie

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu

Przedszkole jest czynne w godzinach 6³⁰ -17⁰⁰.

Realizacja programu wychowania przedszkolnego obejmującego podstawę programową wychowania przedszkolnego, jest bezpłatna w wymiarze 5 godzin dziennie, tj. w godzinach 8⁰⁰-13⁰⁰.

Dziecko korzystać będzie z opieki przedszkola jak wskazano poniżej (należy podawać do pełnych pół godzin zegarowych):

Dzień tygodnia	Godzina rozpoczęcia pobytu dziecka w przedszkolu	Godzina odbioru dziecka z przedszkola	Liczba godzin pobytu w przedszkolu	Liczba godzin poza realizację podstawy programowej (kolumna 5= kolumna 4 – 5 godzin)
1	2	3	4	5
Poniedziałek				
Wtorek				
Środa				
Czwartek				
Piątek				
			RAZEM	

Informacje dodatkowe

*) we właściwej rubryce (TAK/NIE), przy każdej informacji wstaw znak X

L.p.	Informacje dodatkowe	TAK *)	NIE *)
1.	Deklaruję chęć uczestnictwa dziecka w zajęciach religii		
2.	Informacja o stanie zdrowia (zalecenia lekarskie) ¹⁾		
3.	Informacja o posiadanym orzeczeniu lub opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej ²⁾		
4.	Informacja o stosowanej diecie ¹⁾		
5.	Informacja o korzystaniu z wyżywienia ²⁾		
	śniadanie		
	obiad		
	podwieczorek		

Podane dane mogą ulec zmianie, ale wymagają formy pisemnej przed zaistnieniem zmiany- należy zgłosić dyrektorowi przedszkola.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis składającego informację

¹⁾w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK *) należy dołączyć dokumenty potwierdzające wskazaną sytuację.

²⁾ w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK *) należy uzupełnić jakie