

Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji
Zespołu Placówek Oświatowych w Winnicy
Bajkowego Samorządowego Przedszkola
w Winnicy
w roku szkolnym 2021/2022

Potwierdzenie woli zapisu dziecka
do
Zespołu Placówek Oświatowych w Winnicy Bajkowego Samorządowego Przedszkola w Winnicy

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica
lub prawnego opiekuna)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(adres e-mail)

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do przyjęcia do Zespołu Placówek Oświatowych w Winnicy Bajkowego
Samorządowego Przedszkola w Winnicy na rok szkolny 2021/2022

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w
godzinach

.....
(data)

.....
(podpis rodzica)