

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(adres rodziców/opiekunów prawnych)

Dyrektor Przedszkola Publicznego w Mniechu

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W
MNICHU W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego/ej syna/córki:

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

wyłącznie do Przedszkola Publicznego w Mniechu, w roku szkolnym 2025/2026.

Oświadczam, że nie potwierdziłem/am woli przyjęcia w innych przedszkolach.

Informuję, że moje dziecko korzystać będzie z usług przedszkola:

w godz. od do

Informuję, że moje dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (zaznaczyć X):

- ☐ Śniadanie – 3 zł
☐ Obiad – 5 zł
☐ Podwieczorek – 2 zł (*wyłącznie dla dzieci z pobytem do godz. 16⁰⁰*)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)