Tomaszów Lub., dnia …...........................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Przedszkola Językowo – Integracyjnego *Qbuś Puchatek***

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

 (imię i nazwisko dziecka)

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

do Przedszkola Językowo – Integracyjnego *Qbuś Puchatek* , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2019/2020.

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

 podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

 W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola

przez rodziców/ prawnych opiekunów,..................................................................................................

 imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Przedszkola Językowo - Integracyjnego *Qbuś Puchatek* na rok szkolny 2019/2020.

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

 pieczęć i podpis dyrektora