**Załącznik nr 1 –** *do Zarządzenia Dyrektora nr 4/2020 z dnia 31.01.2020 r.*

Kraków, dnia ……………………………….

**POTWIERDZENIE WOLI**

**kontynuowania edukacji przedszkolnej**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2020/2021
w przedszkolu

........................................................................................................................................

nazwa przedszkola

przez moje/nasze dziecko:

........................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu/szkole w następujących godzinach:

od godz. …………………………. do godz. …………………………………

 ............................................... ..............................................

 podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego