## Międzyborów, 2025 r.

…………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………….

adres zamieszkania

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Publicznych w Międzyborowie**

# POTWIERDZENIE WOLI

Potwierdzam, że mój/ moja syn/córka …………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ur. ………………… | **PESEL** | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w roku szkolny 2025/2026 będzie uczęszczał/a do Przedszkola w Zespole Szkół Publicznych w Międzyborowie ul. Staszica 5.

# Uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….. podpis rodzica (opiekuna prawnego)

W załączeniu :

Deklaracja dotycząca pobytu dziecka w przedszkolu.

Załącznik do Potwierdzenia woli

## Międzyborów, 2025 r.

…………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………………….

adres zamieszkania

# DEKLARACJA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU** |  | |
| Dziecko będzie przebywać w przedszkolu | Tylko w czasie bezpłatnej realizacji zajęć edukacyjnych – w godzinach 8:00 – 13:00 | TAK |
| od godziny: | do godziny |

…………………………………….. podpis rodzica (opiekuna prawnego)