

Potwierdzenie zgłoszenia dziecka do przedszkola

Proszę o przyjęcie do Przedszkola mojego dziecka
Imię i nazwisko dziecka

od dnia

Oświadczenie:

1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany/(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o zakwalifikowaniu dziecka do przedszkola i wpłacić wpisowe.
2. Zgodnie z Regulaminem przyjęć i płatności par. 2 pkt 11 podpiszę z Fundacją Umowę o powierzeniu opieki w zakresie wychowania przedszkolnego.
3. **Mam świadomość, że niedopełnienie zobowiązań zawartych w pkt 1 i 2 niniejszego Oświadczenia oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług Przedszkola.**

.....
Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....
Data

I. Decyzja Przedszkola o zakwalifikowaniu/ niezakwalifikowaniu* dziecka na listę kandydatów

Państwo

Informujemy Państwa, że córka / syn*
jest zakwalifikowany/ niezakwalifikowany* na listę kandydatów do przedszkola.

Prosimy o wpłacenie wpisowego w wysokościzł

Słownie

i podpisanie Umowy do dnia

Sposób powiadomienia rodziców

Uwagi

.....
Podpis Dyrektora Przedszkola

.....
*niepotrzebne skreślić