

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 § 2 pkt 9 i 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

VII. 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