

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka zakwalifikowanego na czas przerwy wakacyjnej**  
**do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\***

Potwierdzam wolę zapisu syna/ córki\*

.....  
Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....  
data urodzenia dziecka

w roku szkolnym 2022/2023  
do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej \*

.....  
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

od poniedziałku do piątku w godzinach od ..... do.....

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

.....  
kod pocztowy                      miejscowość

.....  
ulica/osiedle                      nr domu                      nr mieszkania

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

.....  
imiona i nazwiska matki dziecka/opiekuna prawnego                      nr telefonu/e-mail

.....  
adres zamieszkania matki dziecka /jeśli jest inny niż adres dziecka

.....  
imiona i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego                      nr telefonu/e-mail

.....  
adres zamieszkania ojca dziecka/jeśli jest inny niż adres dziecka

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym**

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

.....  
data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

\* **niepotrzebne skreślić**