***Załącznik nr 1*** *do Zarządzenia dyrektora nr 2/2023 z dnia 14.02..2023 r.*

 Kraków, dn .……………………..

 **POTWIERDZENIE WOLI**

 **kontynuowania edukacji przedszkolnej**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2023/2024 w Publicznym Przedszkolu Borowinka w Krakowie

przez moje/ nasze dziecko:

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

 imię i nazwisko

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

 numer PESEL dziecka

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

Od godziny…………………….. do godziny…………………………….

………………………………….. ……………………………….

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego