Koronowo, dn. ……………………

**Deklaracja**

zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

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

(nr PESEL dziecka)

do Przedszkola Samorządowego z Oddziałami Integracyjnymi w Koronowie, do którego zakwalifikowano dziecko w postępowaniu rekrutacyjnym.

……………………………………………………

podpis ojca/ matki lub opiekuna prawnego