

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania dziecka
do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej
im. Władysława Łokietka w Płowcach

w roku szkolnym 2023/2024

(dotyczy dzieci, które w procesie rekrutacji zostały zakwalifikowane do przyjęcia do oddziału przedszkolnego)

Niniejszym potwierdzam(y) chęć korzystania z usług Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Płowcach świadczonych na rzecz dziecka:

Dane identyfikacyjne dziecka	
Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Data urodzenia	

Jednocześnie oświadczam(y), że chęć korzystania z usług oddziału przedszkolnego w roku 2023/2024 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.

* Informacja o odpłatnościach za świadczenia udzielane przez oddział przedszkolny:

1. Opłaty za korzystanie z obiadów przez dzieci w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2023/2024 będą pobierane zgodnie ze stawkami za żywienie ustalonymi przez dyrektora szkoły w porozumieniu z firmą cateringową.

Przyjmuję do wiadomości:

Data

Czytelny podpis:
(matki/ opiekuna prawnego)

.....
(ojca/opiekuna prawnego)

.....
(data, podpis dyrektora)