Krajno, dnia ...............................................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka: …………………………………………………..
do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Dziecko będzie przebywało w Punkcie/Oddziale Przedszkolnym w godzinach od 8.00 do 13.00, tj. 5 godzin dziennie.

Podczas pobytu w Punkcie/Oddziale Przedszkolnym, dziecko będzie korzystało z posiłku,
tj. obiadu …………… (tak/nie).

Dziecko będzie korzystało ze świetlicy od godz. ….………do…………. tj. …………. godz. dziennie, (dotyczy dzieci, rodziców pracujących).

Każda rozpoczynająca godzina jest płatna 1,14 zł.

 …...............................................................

 podpis rodziców /opiekunów prawnych