

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania lub do korespondencji

.....
Data wpływu

Dyrektor Publicznego Przedszkola Kolorowa Zebra
w Biadaczu
Biadacz, ul. Szeroka 9
46-022 Luboszyce

**Potwierdzenie przyjęcia miejsca w Publicznym Przedszkolu Kolorowa Zebra w Biadaczu
w roku szkolnym 2024/2025**

**Na podstawie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej potwierdzam przyjęcie od 1 września 2024r.
miejsca w przedszkolu dla mojego dziecka**

(wpisać imię nazwisko dziecka)

Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu (nie więcej niż 10 godz)

Przedszkole jest czynne od 6³⁰ do 18⁰⁰.

Dziecko uczęszczać będzie do przedszkola od godz.....do godz.....

Podane dane mogą ulec zmianie, ale wymagają formy pisemnej zgłoszenia zmiany- należy zgłosić dyrektorowi przedszkola

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów