

Potwierdzenie woli przyjęcia po ukazaniu się listy

NOWY SĄCZ
(data)

.....
imię i nazwisko

.....
ulica; numer domu

.....
miejsce zamieszkania; kod pocztowy

**DO DYREKTORA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3
w NOWYM SĄCZU**

Oświadczam, iż nazwisko mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

znajduje się na liście dzieci zakwalifikowanych do przyjęcia do oddziałów
przedszkolnych na rok szkolny 2022/2023 i potwierdzam wolę przyjęcia dziecka
do

* (zaznaczyć właściwe)

- w oddziale przedszkolnym - 10 godzinnym
- w oddziale przedszkolnym - 5 godzinnym

w Miejskim Przedszkolu nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Nowym Sączu
w Zespole Szkolno Przedszkolnym nr 3 w Nowym Sączu ul. Rokitniańczyków 26

PODPISY RODZICÓW

1

2

UWAGA: Jeżeli rodzic samotnie wychowuje dziecko wymagany jeden podpis.