Deklaracja
woli przyjęcia dziecka
do Publicznego Przedszkola w Kobiernicach
w roku szkolnym 2020/2021

Deklaruję wolę przyjęcia mojego dziecka do Publicznego Przedszkola w Kobiernicach w roku szkolnym 2020/2021

Imię i nazwisko dziecka: ….....

Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od …..... do ….....

2) Posiłki: śniadanie □ obiad □ podwieczorek □

…..... ….....

/miejscowość, data/ /czytelny podpis/