**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/