**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/