

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola „Promyki Bałtyku” w Mścicach

Potwierdzam wolę zapisu mojego
dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia W
do Przedszkola „Promyki Bałtyku” w Mścicach, do którego zostało zakwalifikowane do
przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

__ . __ . 2025r.
(data)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW / DZIECKA

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za pobyt dziecka
w przedszkolu na zasadach obowiązujących w zakresie opłat za świadczenia przedszkola
pod rygorem odpowiedzialności karno-skarbowej.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

__ . __ . 2025r.
(data)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)