Załącznik Nr 2

do Regulaminu rekrutacji

na dyżur wakacyjny

**DEKLARACJA POTWIERDZENIA WOLI**

**PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA DYŻUR WAKACYJNY**

Potwierdzam/potwierdzamy wolę przyjęcia dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL dziecka

do Samorządowej Placówki Wychowania Przedszkolnego w ……………………………………………………………. do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na dyżur wakacyjny w miesiącu lipcu 2020r.

**Adres zamieszkania dziecka:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy

Miejscowość …………………,dnia ………………………… ………………………………………………………………………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego