

Fundacja
K A Z I M I E R Z
w Bilczy

Załącznik nr 5
do regulaminu rekrutacji
do Kolorowego Przedszkola w Bilczy

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL dziecka

do Kolorowego Przedszkola w Bilczy, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na **rok 2023/2024**.

.....
Data

.....
Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Data

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

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

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” art. 150 ust. 6 z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.: z 2017 r. poz. 59)

.....
Data

.....
Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Data

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Fundacja
K A Z I M I E R Z
w Bilczy
