………………………………………………………. Tarnów, dnia ………….……........

imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

………………………………………………………..

imię i nazwisko ojca/ *opiekuna prawnego*

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do**

**Niepublicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi**

**„Małe Kroczki„ w Tarnowie**

**na rok szkolny 2025/2026**

 Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....................................................................................................................................................

*imię i nazwisko dziecka*

do Niepublicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi „Małe Kroczki” w Tarnowie,
zakwalifikowanego do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

Jednocześnie oświadczam, iż podpisana przeze mnie deklaracja jest jednoznaczna
z uczestnictwem mojego dziecka w roku szkolnym 2025/2026.

Opłata gwarantująca zapewnienie miejsca w przedszkolu wynosi 150 zł i jest bezzwrotna
w przypadku rezygnacji. Dla osób pozostających opłata zostanie odliczona od czesnego za wrzesień.

Opłatę należy uiścić na wskazany nr rachunku bankowego do 18.04.2025 roku.

Nr konta:  **55 1090 1838 0000 0001 4364 0163**

 ............…………………………. ………………………………………

 *czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca/*

*opiekuna prawnego opiekuna prawnego*