

Pisarzowice, dnia.....

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Pisarzowicach, do którego zostało zakwalifikowane do
przyjęcia

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)