

Jaworzno,.....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Przedszkola Miejskiego Nr 25 w Jaworznie**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia.....PESEL.....

dziecka

do Przedszkola Miejskiego Nr..... w Jaworznie , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

.....

podpis matki/prawnego opiekuna

.....

podpis ojca/prawnego opiekuna