

Kraków, dnia.....

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka do Przedszkola nr 26 im. św. Franciszka z Asyżu Zgromadzenia Sióstr Serafitek w Krakowie na rok szkolny 2024/2025.

Imię i nazwisko dziecka:

Numer PESEL dziecka:

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego