

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 2023/2024.

Imię i nazwisko dziecka: .....

Numer PESEL dziecka: .....

.....  
*podpis matki / opiekuna prawnego*

.....  
*podpis ojca / opiekuna prawnego*