

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy –  
rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

.....  
(adres zamieszkania nazwisko wnioskodawcy –  
rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

## **POTWIERDZENIE WOLI**

### **zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do Miejskiego Przedszkola nr 57 im. Krasnala Hałabały w Katowicach,  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów