

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/  
prawnego opiekuna kandydata

.....  
Adres do korespondencji

## POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NR 11 W MIKOŁOWIE

Data złożenia formularza (wypełnia przedszkole):	
Pieczęć przedszkola:	

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu dziecka do Przedszkola Nr 11 w Mikołowie od dnia 1 września 2022 r.

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach .....

.....  
data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów