

Legionowo,.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

## **PISEMNE POŚWIADCZENIE WOLI ZAPISU**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ..... do  
Przedszkola Miejskiego nr 12 im. Króla Maciusia w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3  
w Legionowie.

.....  
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego