



## **Poświadczenie woli zapisu dziecka zakwalifikowanego do Samorządowego Przedszkola Publicznego Nr 2 w Sanoku**

Poświadczam wolę zapisu mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do Samorządowego Przedszkola Publicznego Nr 2 w Sanoku  
na rok szkolny 2025/2026.

Sanok.....  
( data)

.....  
( Podpis rodzica/opiekuna prawnego)