

Warszawa, dnia .....

**POTWIERDZENIE  
WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Deklaruję wolę zapisu mojego dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Publicznego Przedszkola Integracyjnego nr 22  
Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Apostolstwa Katolickiego,  
do którego zostało zakwalifikowane w rekrutacji na rok szkolny 2026/2027

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

---

\* zgodnie z art. 158. ust. 2 ustawy Prawo oświatowe komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do danego publicznego przedszkola/publicznej szkoły, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.