

**Informacja**

*Potwierdzenie składane jest po zakwalifikowaniu dziecka przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia do przedszkola*

Gawłuszowice, .....  
data

.....  
Imiona i nazwiska rodziców-prawnych opiekunów

.....  
Adres zamieszkania

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Władysława Jasińskiego  
w Gawłuszowicach**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego w roku szkolnym .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego