

Gliwice, dn.

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA DO
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 11**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

Numer PESEL dziecka

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 11 w Gliwicach, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....
Podpis matki / opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego