Załącznik Nr 5

do Zarządzenia Nr 10/ 2019

Wójta Gminy Lututów

z dnia 29 stycznia 2019r.

............................................. ..................................................

*Imię i nazwisko rodzica Miejscowość, data*

............................................

............................................

*adres*

Dyrektor

……………………………………….

……………………………………….

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/szkoły podstawowej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna ............................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

do Przedszkola Samorządowego/Szkoły Podstawowej\* w ..........................................................

na rok szkolny ………/……… .

.....................................................

*podpis rodzica*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

niepotrzebne skreślić