



Rekrutacja do przedszkoli  
i oddziałów przedszkolnych  
rok szkolny 2019/2020  
GMINA GRODZISK MAZOWIECKI

Wypełnia przedszkole	
Data złożenia	

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
w roku szkolnym 2019/2020**

(dotyczy dzieci, które w procesie rekrutacji zostały zakwalifikowane do przyjęcia  
do przedszkola/oddziału przedszkolnego)

Niniejszym potwierdzam(y) chęć korzystania z usług:

.....  
(nazwa i adres placówki)

świadczonych na rzecz dziecka:

Dane identyfikacyjne dziecka											
imiona											
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia	dzień			miesiąc				rok			

Jednocześnie oświadczam(y), że chęć korzystania z usług przedszkola/szkoły w roku szkolnym  
2019/2020 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.

.....  
(czytelny podpis matki / opiekuna prawnego)

i/lub

.....  
(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego)