

Łęczna,

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI
ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 W ŁĘCZNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

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

numer Pesel dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 4 w Łęcznej, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
matka

.....
ojciec

Łęczna,

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI
ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 W ŁĘCZNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

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

numer Pesel dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 4 w Łęcznej, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
matka

.....
ojciec