Łęczna, …………………..

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 W ŁĘCZNEJ**

**W ROKU SZKLONYM 2019/2020**

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 2019/2020**

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