

Łęczna,

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI
ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 W ŁĘCZNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

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:

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Łęczna,

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI
ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 W ŁĘCZNEJ W ROKU
SZKOLNYM 2026/2027**

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

.....
podpis matki

.....
podpis ojca