



Szkoła Podstawowa w Łebieńskiej Hucie

84 – 217 Łebieńska Huta, ul. Kartuska 25

☎/fax (58) 676-18-06

✉ sekretariat@splebienskahuta.pl www.splebienskahuta.pl



..... Łebieńska Huta, dnia
.....
.....
imię i nazwisko rodziców/adres

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego/klasz pierwszej* w Szkole Podstawowej w Łebieńskiej Hucie

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia.....wPESEL:.....

do oddziału przedszkolnego / klasy pierwszej (dotyczy uczniów spoza obwodu)* w Szkole Podstawowej w Łebieńskiej Hucie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

..... podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego / klasy pierwszej* w Szkole Podstawowej w Łebieńskiej Hucie

przez rodziców/ prawnych opiekunów,.....
imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do oddziału przedszkolnego / klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Łebieńskiej Hucie na rok szkolny 2026/2027.

.....
pieczęć i podpis dyrektora

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych w terminie wg załącznika Nr 1 do Zarządzenia Nr 396/VI/2026 Wójta Gminy Szemud z dnia 28 stycznia 2026 roku w sprawie terminów postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego na rok szkolny 2026/2027 do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego i oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej i do klasy pierwszej szkoły podstawowej (dotyczy uczniów spoza obwodu), prowadzonych przez Gminę Szemud.

*niepotrzebne skreślić