..................................................................... Łebieńska Huta, dnia …...........................

.....................................................................

.....................................................................

imię i nazwisko rodziców/adres

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej\***

**w Szkole Podstawowej w Łebieńskiej Hucie**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ….....................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia………………………w …………..................................PESEL:.............................................

do oddziału przedszkolnego / klasy pierwszej (dotyczy uczniów spoza obwodu)\* w Szkole Podstawowej w Łebieńskiej Hucie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

….................................................................. …............................................................

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 2025/2026.

…................................................................

pieczęć i podpis dyrektora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia składają rodzice kandydatów zakwalifikowanych w terminie wg załącznika Nr 1 do Zarządzenia Nr 174/VI/2025 Wójta Gminy Szemud z dnia 27 stycznia 2025 roku w sprawie terminów postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego na rok szkolny 2025/2026 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