



**SZKOŁA
PODSTAWOWA**
im. Bolesława Prusa
w Liścu Wielkim

Lisiec Wielki, ul. Długa 1

62-571 Stare Miasto

tel. 63 241 52 31

e-mail: splisiecwieki@stare-miasto.pl

strona szkoły: www.splisiecwieki.pl

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/
prawnego opiekuna kandydata

.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej im. Bolesława Prusa w Liścu Wielkim, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w godzinach

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów