

Lejkowo, dnia .....

### POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Kazimierza  
Górskiego w Lejkowie**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) .....

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Kazimierza Górskiego w  
**Lejkowie**, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu  
w godzinach od..... do.....
- Korzystanie w tym czasie posiłków .....  
TAK NIE

.....  
podpis matki dziecka

.....  
podpis ojca dziecka

### ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KAZIMIERZA GÓRSKIEGO W LEJKOWIE

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego przez rodziców dziecko zostaje przyjęte do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Kazimierza Górskiego w Lejkowie na rok szkolny 2025/2026.

.....  
data i podpis dyrektora

Lejkowo, dnia .....

### POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Kazimierza  
Górskiego w Lejkowie**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) .....

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Kazimierza Górskiego w  
**Lejkowie**, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu  
w godzinach od..... do.....
- Korzystanie w tym czasie posiłków .....  
TAK NIE

.....  
podpis matki dziecka

.....  
podpis ojca dziecka

### ADNOTACJA DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KAZIMIERZA GÓRSKIEGO W LEJKOWIE

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego przez rodziców dziecko zostaje przyjęte do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Kazimierza Górskiego w Lejkowie na rok szkolny 2025/2026.

.....  
data i podpis dyrektora

