

.....
imię i nazwisko rodzica ¹

.....
miejscowość, data

.....
.....
adres

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Lubiszewie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej w Lubiszewie**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej w Lubiszewie na rok szkolny 2025/2026.

.....
podpis rodzica

Pouczenie:

1. Zgodnie z art. 4 pkt.19 Ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn.zm.) przez rodziców należy rozumieć także opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.