

**Załącznik nr 4** do Regulaminu rekrutacji  
do Szkoły Podstawowej  
im. Aleksandra Labudy w Strzeczcu  
na rok szkolny 2024/2025

.....

Imię i nazwisko rodzica kandydata

.....

Miejscowość, data

.....

.....

.....

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE WOLI  
PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka .....

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Strzeczcu w roku szkolnym 2024/2025.

---

Czytelny podpis