

**Załącznik nr 3 do procedury rekrutacji**

.....  
/ imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica lub prawnych opiekunów /

.....  
/adres do korespondencji w sprawach rekrutacji /

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej im. Leona  
Filcka w Świerczynkach  
Świerczynki 7  
87-148 Łysomice**

**Wniosek o kontynuację nauki w oddziale przedszkolnym  
w roku szkolnym 2024/2025**

Zwracam się z prośbą o kontynuowanie rocznego przygotowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 mojego dziecka .....PESEL dziecka ....., które w roku 2023/2024 uczęszczało do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Leona Filcka w Świerczynkach.

.....  
**Data**

.....  
**Podpis rodziców/prawnych opiekunów**