*Załącznik nr 3*

………………………………………..…………………
*imię i nazwisko – rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

…….……………………………………………………………………
*imię i nazwisko dziecka*

…….…………………..………………………..………………………
*numer PESEL dziecka*

do ………..……………….…………….………..…………..…….……
*nazwa szkoły podstawowej*

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 1.09.2017r..

……………..……………………………

*data podpisy rodziców/prawnych opiekunów*