Ostrołęka, dnia ……………………………………………
………………………………………………………….
(imię i nazwisko wnioskodawcy –matki- ojca/
opiekuna prawnego kandydata/

………………………………………………………………………
 (ulica, numer)

……………………………………………………………………..
 ( kod pocztowy, miejscowość)

 **POTWIERDZENIE WOLI**

przyjęcia dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Adama Mickiewicza w Ostrołęce w roku szkolnym 2020/2021

Potwierdzam wolę zapisu dziecka : …………………………………………………………………………………………
 ( imiona i nazwisko dziecka)

Numer PESEL dziecka \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ do klasy …….. , do której zostało

zakwalifikowane do przyjęcia.

 ……………………………………………………………..
 ( podpisy osób składających oświadczenie)