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)