.......................................................
*(imię i nazwisko wnioskodawcy*)

............................................................

.............................................................
*(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)*

**POTWIERDZENIE WOLI**

 **przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.......................................................................................................................................................
*(imię i nazwisko dziecka*)

.......................................................................................................................................................
*(numer PESEL dziecka*)

do Szkoły Podstawowej im Orła Białego w Jaroszowcu.

*(nazwa szkoły)*

............................................... ........................................................
*Miejscowość, data*   *Podpisy rodziców/prawnych opiekunów*