…………………………………………………………… Nowe, dn. …………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy data

………………………………………………………….

adres zamieszkania

………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………………………………………………

imię i nazwisko kandydata

…………………………………………… do Szkoły Podstawowej im. gen. Władysława Andersa w Nowem. PESEL kandydata

na rok szkolny 2023/2024.

………………………………………………………………………………………….

podpis wnioskodawcy