…………………………………………………………… 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 2024/2025.

………………………………………………………………………………………….

 podpisy obojga rodziców /prawnych opiekunów