

*Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 14/2020/2021
Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2
im. Papieża Jana Pawła II w Chorzelach
z dnia 25 stycznia 2021 r.*

Chorzele, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – matki/ojca/ opiekuna prawnego kandydata)

.....
(ulica, numer)

.....
(kod, miejscowość)

POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do **Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Papieża Jana Pawła II
w Chorzelach**, do której zostało zakwalifikowane od dnia **01.09.2021 r.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka

do **Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Papieża Jana Pawła II w Chorzelach**, do której
zostało zakwalifikowane do przyjęcia od dnia **01.09.2021 r.**

.....
(podpisy osób składających oświadczenie)