*Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji do klasy I*

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. OJCA ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II W WIDZOWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

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

 imię i nazwisko kandydata

PESEL……………………………………. do klasy I Szkoły Podstawowej im. Ojca Świętego Jana Pawła II

w Widzowie na rok szkolny 2024/2025.

 …………………………………………………….

 …………………………………………………….

 ……………………………………………………..

data i czytelne podpisy rodziców