Załącznik nr 3

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

/imię i nazwisko rodzica/ /miejscowość, data/

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

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

/adres/

**Sz. P.**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Tadeusza Kościuszki**

**w Jonkowie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej/go córki/syna ........................................

/imię i nazwisko dziecka/

do oddziału przedszkolnego / klasy pierwszej\* Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Jonkowie na rok szkolny 2024/2025.

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

/podpis rodzica/

* prawidłowe podkreślić