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