

Piastów, dn.

.....
Nazwisko i imię rodzica kandydata
.....

.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3
w Piastowie**

**Pisemne potwierdzenie woli rodziców przyjęcia dziecka do szkoły, do której
dziecko zostało zakwalifikowane.**

Wyrażam wolę przyjęcia mojej/mojego

córki/syna

(Imię i nazwisko, rok urodzenia dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 3 w Piastowie, w której zostało zakwalifikowane w roku szkolnym
2021/2022

.....
Czytelny podpis rodzica