

**POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia kandydata do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia kandydata

.....
imię i nazwisko

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie
na rok szkolny 2024/2025

.....
czytelny podpis wnioskodawcy – matki/
opiekunki kandydata

.....
czytelny podpis wnioskodawcy – ojca/
opiekuna kandydata