

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)