Ostrołęka, dn. ………………………….…………

………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko wnioskodawcy - matki - ojca/prawnego opiekuna kandydata)

………………………………………………………………………………………………

(ulica, numer)

………………………………………………………………………………………………

(kod, miejscowość)

**POTWIERDZENIE WOLI**

przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 10 im. Jana Pawła II w Ostrołęce do klasy ………….,
do której zostało zakwalifikowane.

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……,

(imiona i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka ………………………..………………………… do klasy ………………..,
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia

……………………………………………………………………………………………

 (podpisy osób składających oświadczenie)