*Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr* ***19/2023/2024***

*Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2*

*im. Papieża Jana Pawła II w Chorzelach*

*z dnia* ***30******stycznia 2024 r.***

Chorzele, dn. ....................................................

.............................................................................

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

.............................................................................

 (ulica, numer)

.............................................................................

 (kod, miejscowość)

**POTWIERDZENIE WOLI**

przyjęcia dziecka do **Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Papieża Jana Pawła II**

**w Chorzelach**, do której zostało zakwalifikowane od dnia **01.09.2024 r.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

....................................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka ..................................................................

do **Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Papieża Jana Pawła II w Chorzelach**, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia od dnia **01.09.2024 r.**

……………………………………………..

 (podpisy osób składających oświadczenie)