*Załącznik nr 4*

 **FORMULARZ POTWIERDZENIA WOLI DLA KANDYDATA**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie I/IV/VII[[1]](#footnote-1)
przez …………………………………………………………………….…….,
numer PESEL ……………………………………. w Szkole Podstawowej
w Dywitach.

………………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

………………………, dnia ………………………..

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)