*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.

………………………………….  
 *Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej*

**………………………………………………..**

*Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*

………………………, dnia ………………………..

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