

**FORMULARZ POTWIERDZENIA WOLI DLA KANDYDATA  
SPOZA OBWODU**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie I przez  
.....  
numer PESEL .....w Szkole Podstawowej w Dywitach.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

....., dnia .....