

**FORMULARZ POTWIERDZENIA WOLI DLA KANDYDATA
SPOZA OBWODU¹**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie I /IV /VII² przez
.....,
numer PESEL w Szkole Podstawowej w
Dywitach.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

....., dnia

¹ Dostarczyć zgodnie z harmonogramem w przypadku, gdy uczeń znajdzie się na liście kandydatów zakwalifikowanych

² Właściwe zaznaczyć