

**FORMULARZ POTWIERDZENIA WOLI DLA KANDYDATA  
SPOZA OBWODU<sup>1</sup>**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie I /IV /VII<sup>2</sup> przez  
.....,  
numer PESEL ..... w Szkole Podstawowej  
w Dywitach.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

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

---

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

<sup>2</sup> Właściwe zaznaczyć