*Załącznik nr 4*

**FORMULARZ POTWIERDZENIA WOLI DLA KANDYDATA**

**SPOZA OBWODU**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie I /IV /VII \* przez ………………………………………………………………………….…….,

numer PESEL …………………………………….w Szkole Podstawowej w Dywitach.

…………………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

………………………, dnia ………………………..

\* niepotrzebne skreślić