Załącznik nr 3

……………………………………………………..

Imię i nazwisko *wnioskodawcy* – rodzica/ prawnego opiekuna kandydata

……………………………………………………..

Adres do korespondencji oraz telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do przedszkola / klasy pierwszej\***

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

do ……………………………………………………………………………………….

 nazwa przedszkola / szkoły\*

 - do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………… ………………………………..

 data podpisy rodziców/prawnych opiekunów

\*- Niepotrzebne skreślić