

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

Imię i nazwisko dziecka .....

Numer PESEL dziecka 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 im. Piotra Firleja w Lubartowie

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia (3-17.04.2020 r. do godz. 15<sup>00</sup>)**