

**POTWIERDZENIE WOLI RODZICÓW W ZAKRESIE PRZYJĘCIA KANDYDATA
do Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II
w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Lidzbarku Warmińskim**

Potwierdzamy wolę podjęcia nauki przez naszą/go córkę/syna

.....
Imię/imiona i nazwisko

PESEL (numer).....

w Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Lidzbarku
Warmińskim w roku szkolnym

Jednocześnie oświadczamy, że nie składaliśmy podobnego potwierdzenia woli w innych
placówkach.

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego