Kłobuck, ……………………………….

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 3**

**im. Jana Pawła II**

**w Kłobucku**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej**

 Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………………………………………………………..

do Szkoły Podstawowej nr 3 w Kłobucku na rok szkolny 2024/2025.

 ………………………………………………

 podpis rodzica

 ……………………………………………..

 Adres

 …………………………………………….

 Telefon