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