

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata

Krosno Odrz., .....

## POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka: .....  
imię i nazwisko dziecka

do klasy I w Szkole Podstawowej nr 3 im. Ignacego Łukasiewicza w Krośnie  
Odrzańskim.

Numer PESEL dziecka

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

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

\*Dokument składamy po zakwalifikowaniu dziecka przez komisję rekrutacyjną, tj. 20-27.03.2023 r.