Mikołów,
(miejscowość i data)

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr3**

**z Oddziałami Integracyjnymi**

**im. Polskich Olimpijczyków**

**w Mikołowie**

 **POTWIERDZENIE WOLI**

 **zapisu dziecka do szkoły podstawowej**.

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: ……………………………………………………. (imię i nazwisko)

do Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Mikołowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny .

(podpis rodziców/prawnych opiekunów kandydatów )