Załącznik 3

**POTWIERDZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………………………………….nr pesel (dziecka)………………………………… do klasy I Szkoły Podstawowej nr 3 w Gryfinie w roku szkolnym 2024/2025.

Gryfino, ……………………………….. ……………………………….......

 podpis rodzica/opiekuna