***Załącznik Nr 4***

*do Regulaminu rekrutacji*

*wprowadzonego*

*Zarządzeniem Dyrektora Nr 6/2023*

*z dnia 07 lutego 2024*

Widuchowa, ………………………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …...………………………….………………….  
nr pesel (dziecka)………………………………………….……… **do oddziału przedszkolnego/ klasy I Szkoły Podstawowej** \* im. Władysława Szafera w Widuchowej w roku szkolnym 2024/2025.

…….………………………….......

podpis rodzica/opiekuna

\*niepotrzebne skreślić