

**POWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**  
**dziecka do szkoły w roku szkolnym 2025/2026**

**Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:**

-----  
imię i nazwisko dziecka

-----  
nr PESEL dziecka

**w Szkole Podstawowej Nr 3 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Gostyniu**

-----  
Data

-----  
Podpisy rodzica/ów/ prawnego/ych opiekuna/ów