Sosnowiec, dnia…………………………………….................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Juliusza Słowackiego
w Sosnowcu**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

……………………………………………………………..…………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 6 w Sosnowcu, do której zostało zakwalifikowane.

**…………………………………………………………**

*(podpis ojca kandydata)*

**…………………………………………………………**

*(podpis matki kandydata)*

……………………………..…..…….

*Data*

**Podstawa prawna:**

Art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1740).