*Załącznik nr 6*

*do Zarządzenia nr 24.2021/2022 Dyrektora Zespołu Szkół w Świdrach z dnia 24 stycznia 2022 r.*

 …………………………………………………..…

 Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

**POTWIERDZAJĄCE WOLĘ PRZYJĘCIA DZIECKA**

**do Szkoły Podstawowej im. ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Świdrach**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………………………………….

 *(imię i nazwisko kandydata)*

zakwalifikowanego do Szkoły Podstawowej im. ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego – Zespołu Szkół w Świdrach na rok szkolny 2022/2023.

**……………..… ………….………………..............………**

 *Data* Czytelny podpis wnioskodawcy -

 rodzica/opiekuna prawnego dziecka