*Załącznik nr 6*

*do Zarządzenia nr 14.2022/2023 Dyrektora Zespołu Szkół w Świdrach z dnia 31 stycznia 2023 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 2023/2024.

**………… ………………..............……………**

 *Data* Czytelny podpis wnioskodawcy -

 rodzica/opiekuna prawnego dziecka