

Załącznik nr 3

Wejherowo, dnia

.....
.....
.....
.....

imiona i nazwiska rodziców

adres do korespondencji

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 6 w Wejherowie
ul.Śmiechowska 36
84-200 Wejherowo**

**POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2020/2021mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 6 w Wejherowie.

.....

(podpis rodziców)