

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Bytom, dnia

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka na rok szkolny 2023/2024

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL

do Szkoły Podstawowej nr 51 z Oddziałami Integracyjnymi w Bytomiu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych