

Bytom, dnia .....

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

.....  
*Adres zamieszkania*

## **POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka do klasy pierwszej na rok szkolny 2024/2025

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

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

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*