

Bytów dn.kwiecień 2024r.

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

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

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

.....
Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka do I klasy szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 2 w Bytowie,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ów, prawnego opiekuna/ów