

Bytom, dnia.....r.

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
adres zamieszkania

.....

Dyrektor  
Szkoła Podstawowej nr 4  
w Bytomiu

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....  
(imię i nazwisko dziecka)  
do klasy I Szkoły Podstawowej nr 4 w Bytomiu na rok szkolny 2024/2025.

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna