

Bytom, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej nr 36 w Bytomiu , do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej w następujących godzinach:

od godz. do godz.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego
