..................................................................

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka

................................................................

…………………………………………

 adres zamieszkania

**Oświadczenie**

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w roku szkolnym 2024/2025
w klasie I Szkoły Podstawowej nr 5 im. Poli Maciejowskiej w Bytomiu przez mojego syna/córkę

……………………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko dziecka)

 ……………………………………………….

 podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Bytom, dnia………………………………………..