Bytom, dnia …………………....

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do klasy pierwszej**

**w postaci pisemnego oświadczenia**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)*

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………….…………………….

 *(imię i nazwisko dziecka)*

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 28 im. Królowej Jadwigi w Bytomiu

w roku szkolnym 2024/2025

 …………………………………………………………

 *czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych*