

Bytom, dn. ....

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

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/adres zameldowania/

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ..... do klasy  
(imię i nazwisko)  
pierwszej Szkoły Podstawowej nr 42 im. Ziemi Bytomskiej w roku szkolnym 2024/2025.

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

---

Bytom, dn. ....

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

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/adres zameldowania/

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ..... do klasy  
(imię i nazwisko)  
pierwszej Szkoły Podstawowej nr 42 im. Ziemi Bytomskiej w roku szkolnym 2024/2025.

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/