

Bytów dn. ....

.....  
Imię i nazwisko dziecka-kandydata

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli  
przyjęcia dziecka do klasy I szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
Imię i nazwisko dziecka:

.....  
Numer PESEL dziecka

**do Szkoły Podstawowej nr 2 w Bytowie,**  
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027

.....  
Czytelny podpis rodzica/ów, prawnego opiekuna/ów