

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej nr 3
im. Orła Białego w Bieruniu w roku szkolnym 2025/2026**

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Orła Białego w Bieruniu mojej córki/syna

.....
(imię i nazwisko)

.....
Data, podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
Data, podpis ojca/ opiekuna prawnego