

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do SP-1 w Bieruniu w roku szkolnym  
2026/2027**

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy pierwszej SP-1 w Bieruniu mojej

syna/córki.....

(imię i nazwisko)

.....  
Data, podpis rodzica/prawnego opiekuna