

Szczecin, dnia.....

Pan  
Dariusz Szklarski  
Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 51  
im. prof. St. Helsztyńskiego  
w Szczecinie

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

w klasie I Szkoły Podstawowej nr 51 w Szczecinie w roku szkolnym 2022/2023.

1) ..... 2) .....  
(czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)