

Radom, \_\_\_\_\_

(data)

**Potwierdzam wolę / rezygnuję z\*** zapisania mojego dziecka  
\_\_\_\_\_ z klasy 6 \_\_ do klasy

*Imię i nazwisko dziecka*

dwujęzycznej w roku szkolnym 2024/2025.

*\*proszę zakreślić właściwe*

\_\_\_\_\_  
*Podpis Rodzica*