



Zespół Szkół nr 3
44-217 Rybnik ul. Orzepowicka 15a
Tel.: 32 4227081
NIP: 6423148776

e-mail: sekretariat@zs3.rybnik.pl
www.zs3.rybnik.pl

Rybnik, dnia

.....
Imię i nazwisko dziecka - kandydata

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

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

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do I klasy szkoły podstawowej

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do **Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego nr 31 w Zespole Szkół nr 3 w Rybniku**,
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna