

Siewierz, dn. .... r.

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego/ adres zamieszkania/ telefon)

## Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Siewierzu  
w roku szkolnym 2026/2027.

.....

(podpis matki/ojca/opiekuna prawnego)