

Siewierz, dn. r.

.....

.....

.....

.....

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

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Siewierzu w roku
szkolnym 2026/2027.

.....

(podpis matki/ojca/opiekuna prawnego)