

Siewierz, dn. r.

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

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

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2 w Siewierzu w roku szkolnym 2023/2024.

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)