

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 w Siewierzu w roku szkolnym  
2025/2026.

.....  
(podpis matki/ojca/opiekuna prawnego)