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 w Siewierzu w roku szkolnym 2025/2026.

……
*(podpis matki*/ojca/opiekuna prawnego*)*