

.....
(miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Tel.....

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
..... do klasy pierwszej Szkoły
Podstawowej nr 2 w Siewierzu w roku szkolnym 2019/2020.

.....
(czytelny podpis rodzica(ów)/opiekuna prawnego)