

# OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....

( imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2020 / 2021 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 8  
w Siemianowicach Śląskich

.....

(miejscowość, data)

.....

( podpisy rodziców / opiekunów prawnych)