

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2022 / 2023 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 8
w Siemianowicach Śląskich

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)