

Imię, nazwisko i adres rodzica/opiekuna prawnego

1)

.....

2)

.....

OŚWIADCZENIE WOLI *

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

.....

w roku szkolnym 2026/2027 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Witolda Budryka w Siemianowicach Śląskich.

Siemianowice Śląskie, dnia

1)

2).....

(Podpisy rodziców/opiekunów prawnych)