Imię, nazwisko i adres rodzica

…………………………………………………………………..…………..

…………………………………………..…………………………………..

…………………………………………………….…………………………

……………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka ………………………………………………….…………..

w roku szkolnym ……………………………………….. do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 11

 im. Juliusza Słowackiego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Siemianowicach Śląskich.

 Podpisy rodziców:

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Siemianowice Śląskie, dnia …………………….……….