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

**OŚWIADCZENIE WOLI \***

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

w roku szkolnym 2024/2025 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 16 im. Bolesława Prusa w Siemianowicach Śląskich.

……………………………………………………………… ………………………………………………………………

 Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

\* na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610).