

OŚWIADCZENIE WOLI *

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka
w roku szkolnym 2024/2025 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 3
im. Tadeusza Kościuszki w Siemianowicach Śląskich.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

matka:.....

ojciec:.....

Siemianowice Śląskie, dnia

* Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity
Dz. U. z 2014, poz.121