

OŚWIADCZENIE WOLI*

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka
w roku szkolnym 2026/2027 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Adama Mickiewicza
w Siemianowicach Śląskich.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

** Na podstawie art. 60 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071, 1172, 1508)*