

## OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka .....

w roku szkolnym 2026/2027 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 6 im. Fryderyka  
Chopina w Siemianowicach Śląskich.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

Siemianowice Śląskie, dnia .....