

.....
.....
.....

Piekary Śląskie,

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę zapisu mojego syna/mojej córki
urodzonego/ej dnia w
do pierwszej klasy Miejskiej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Piekarach Śląskich
od roku szkolnego.....

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

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