……………………….., …………………..

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA   
KANDYDATA** **ZAKWALIFIKOWANEGO   
DO MIEJSKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 16   
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 2   
W PIEKARACH ŚLĄSKICH**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka: ………………………………..........

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dnia ………………………….. …. w ………………………………………….……..

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

do klasy pierwszej Miejskiej Szkoły Podstawowej nr 16 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym

nr 2 w Piekarach Śląskich w roku szkolnym 2024/2025.

Numer PESEL dziecka

………………………………………………….

….…………………….……….. ………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodziców/opiekunów)