……………………….., …………………..

 (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)