Siemianowice Śl., dnia ……………….……….

**OŚWIADCZENIE WOLI** \*

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

w roku szkolnym 2017/2018 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Siemianowicach Śląskich.

 Podpisy rodziców:

 ………………………………………………………………

………………………………………………………………

Jednocześnie zgłaszam potrzebę korzystania przez moje dziecko:

 z opieki świetlicowej

 z obiadów

 Podpisy rodziców:

………………………………………………………………

………………………………………………………………

\* Na podstawie art. 60 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity (Dz. U. z 2017 r. poz. 459)