

.....  
( imię i nazwisko rodzica )

Oborniki, .....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Wojska Polskiego  
w Obornikach

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 im. Wojska Polskiego  
w Obornikach w roku szkolnym 2020/2021

.....  
( podpis rodzica )