

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Oborniki,

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Wojska Polskiego
w Obornikach

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

.....
(podpis rodzica)