

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Osiek, dnia ..... 2024 r.  
(miejscowość, data)

.....

.....  
(adres)

NR SPRAWY:

**SP2.4311.2 .2024**  
*wypełnia Szkoła Podstawowa Nr 2 w Osieku*

**Sz. P.**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 w Osieku  
z oddziałami przedszkolnymi**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna\*

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 2 w Osieku na rok szkolny 2024/2025.

.....  
( podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić