

Opole Lubelskie, dnia.....

Potwierdzenie woli zapisania dziecka do oddziału przedszkolnego  
przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Oskara Kolberga w Opolu Lubelskim

**POTWIERDZENIE\***

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

będzie uczęszczało od 1 września 2024r. do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej  
nr 2 im. Oskara Kolberga w Opolu Lubelskim.

.....  
czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

\* rodzic/opiekun prawny wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do oddziału przedszkolnego