



Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Jana Pawła II w Koronowie

ul. Dworcowa 48, 86-010 Koronowo

tel.: 52 382 26 20, fax.: 52 382 26 20

e-mail: sp2@koronowo.edu.pl, www.sp2koronowo.edupage.org

OŚWIADCZENIE

potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia dziecka

do oddziału przedszkolnego

przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Koronowie na rok szkolny

20___/20___

<i>Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata</i>	
<i>Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata</i>	
<i>Adres miejsca zameldowania rodziców i kandydata</i>	

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna:

<i>Imię/imiona:</i>	
<i>Nazwisko:</i>	

*do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II
w Koronowie na rok szkolny 20___/20___*

PODPIS RODZICÓW

Koronowo, 20___ r.