



**Szkoła Podstawowa nr 2 im. Adama Mickiewicza w Kole
z Oddziałami Przedszkolnymi i Sportowymi**

62-600 KOŁO, ul. Poniatowskiego 22, tel. 63 27 20- 398, fax. 63 26-19-792
[http:// www.sp2kolo.szkolnastrona.pl](http://www.sp2kolo.szkolnastrona.pl), e-mail: sp2kolo@wp.pl

.....
(data wpływu oraz podpis przyjmującego oświadczenie – wypełnia szkoła)

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE
POTWIERDZENIA WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę przyjęcia syna/córki*
imię i nazwisko dziecka

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Kole
z Oddziałami Przedszkolnymi i Sportowymi, ul. Poniatowskiego 22 w roku szkolnym 2024/2025.

Koło, dn. 2024r.

.....

*niepotrzebne skreślić