

SZKOŁA PODSTAWOWA IM. H. SIENKIEWICZA W OBLĘGORKU

ul. Gimnazjalna 15
26-067 Strawczyn
tel.41 30 30 429
e-mail: zpo.oblegorek@wp.pl

Oblęgorek, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do klasy 0 lub do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej
im. Henryka Sienkiewicza w Oblęgorku**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia.....w

(miejscowość)

do klasy 0 lub oddziału przedszkolnego **przy Szkole Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Oblęgorku** do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna