



✉ sekretariat@psp2warka.pl  
📍 ul. Polna 17, 05-660 Warka  
☎ 48 667 21 86

**Załącznik nr 2**  
do Regulaminu rekrutacji do klas pierwszych  
publicznych szkół podstawowych, których  
organem prowadzącym jest Urząd Miejski w  
Warce

## POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

### DO PIERWSZEJ KLASY PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI IM. KAZIMIERZA PUŁASKIEGO W WARCE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Kazimierza Pułaskiego w Warce na rok szkolny 2024/2025

.....

(data)

.....

(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....

(Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)



✉ sekretariat@psp2warka.pl  
📍 ul. Polna 17, 05-660 Warka  
☎ 48 667 21 86

**Załącznik nr 2**  
do Regulaminu rekrutacji do klas pierwszych  
publicznych szkół podstawowych, których  
organem prowadzącym jest Urząd Miejski w  
Warce

## POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

### DO PIERWSZEJ KLASY PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI IM. KAZIMIERZA PUŁASKIEGO W WARCE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Kazimierza Pułaskiego w Warce na rok szkolny 2024/2025.

.....

(data)

.....

(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....

(Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)