



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

Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji do publicznych
przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w
publicznych szkołach podstawowych, których
organem prowadzącym jest Urząd Miejski w
Warce

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W 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

Z Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji do publicznych
przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w
publicznych szkołach podstawowych, których
organem prowadzącym jest Urząd Miejski w
Warce

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W 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)