

Konstantynów Łódzki, dnia ..... r.

***Oświadczenie woli przyjęcia dziecka***

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka  
..... do oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Bolesława Ścibiorka w Konstantynowie  
Łódzkim w roku szkolnym 2020/2021r.

.....  
(podpis rodzica)