

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
numer i seria dokumentu tożsamości

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej nr

ul.
26-900 Kozienice

POTWIERDZENIE WYBORU

Publicznej Szkoły Podstawowej nr im.
w Kozienicach

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

do pierwszej klasy w Publicznej Szkole Podstawowej nr
w Kozienicach potwierdzam wybór tej placówki.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej potwierdzenie)