

Załącznik nr 5 do Zarządzenia Dyrektora
Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi
w Kozienicach z dnia 10.02.2020

**PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
W KOZIENICACH**

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

.....
numer i seria dokumentu tożsamości

**POTWIERDZENIE WYBORU
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
W KOZIENICACH**

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka

.....
/ nazwisko i imię kandydata/
do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Kozienicach potwierdzam wybór tej placówki.

.....
data

.....
czytelne podpisy rodziców kandydata/ prawnych opiekunów