

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres do korespondencji

Przewodniczący
Komisji Rekrutacyjnej
Szkoły Podstawowej nr 6
w Kościerzynie

Potwierdzam, że moja córka/mój syn,
(imię i nazwisko kandydata)

w roku szkolnym / będzie realizował/a obowiązek szkolny
w Szkole Podstawowej nr 6 w Kościerzynie.

Kościerzyna, dn. 08.04.2019 r.

.....
czytelny podpis rodzica