

KATOLICKA SZKOŁA PODSTAWOWA
w Lęborku
ul. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego 5

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(miejscowość, data)

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor
Katolickiej Szkoły Podstawowej
w Lęborku
ul. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego 5

Proszę o przyjęcie mojej córki/mojego syna do kl. I / IV Katolickiej Szkoły Podstawowej
w Lęborku, ul. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego 5.

Wybór szkoły uzasadniam:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)