Zielona Góra, ……………………………………

……………………………………………………………  
 imię i nazwisko kandydata

Zespół Szkół Katolickich  
 św. Stanisława Kostki  
 ul. św. Cyryla i Metodego 9  
 65-533 Zielona Góra  
 sekretariat nr tel. 68 3273993

Podanie o przyjęcie do Zespołu Szkół Katolickich św. Stanisława Kostki

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………………………………………..  
do Katolickiej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół Katolickich św. Stanisława Kostki w Zielonej Górze do klasy …………………………………….. w roku szkolnym 2019/2020

……………………………………………………..  
 podpis rodziców