

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

.....
numer i seria dokumentu tożsamości

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. bp. Jana Chrapka w Świerżach Górnych
Świerże Górne 25a
26-900 Kozenice

POTWIERDZENIE WYBORU

Publicznej Szkoły Podstawowej im. bp. Jana Chrapka w Świerżach Górnych

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

do pierwszej klasy w Publicznej Szkole Podstawowej im. bp. Jana Chrapka
w Świerżach Górnych potwierdzam wybór tej placówki.

.....
(data)

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