

.....  
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 Kozienice

## **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)