**Załącznik nr 8** do Zarządzenianr 7/2020

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

z 28 lutego 2020 r.

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

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)