

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

| | | | | | | | | | | | | | | |

(numer PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 43 w Krakowie, ul. Myślenicka 112, do której zostało zakwalifikowane na rok szkolny 2024/2025.

Kraków dnia,

.....
(podpis ojca/prawnego opiekunów)

.....
(podpis matki/prawnego opiekunów)