.……………………………………

 *Imię i nazwisko rodzica*

……………………………………..

 *Adres zamieszkania*

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**

Potwierdzam wolę zapisu do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 126 im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie w roku szkolnym 2019/2020 mojego dziecka

………………………………………………. ur. …………………………….

 *Nazwisko i imię (imiona) dziecka data urodzenia*

Kraków, dnia ……………….. ……..…………………………………………….

 *podpisy rodziców*

*Należy zwrócić do sekretariatu szkoły w terminie od 09.05.2019r. do 17.05.2019r.*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

.……………………………………

 *Imię i nazwisko rodzica*

……………………………………..

 *Adres zamieszkania*

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**

Potwierdzam wolę zapisu do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej nr 126 im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie w roku szkolnym 2018/2019 mojego dziecka

………………………………………………. ur. …………………………….

 *imię (imiona) dziecka data urodzenia*

Kraków, dnia ……………….. ……..…………………………………………….

 *podpisy rodziców*

*Należy zwrócić do sekretariatu szkoły w terminie od 09.05.2019r. do 17.05.2019r.*