.……………………………………

 *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 2020/2021 mojego dziecka

………………………………………………. ur. …………………………….

 *Nazwisko i imię (imiona) dziecka data urodzenia*

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

 *podpisy rodziców*

*Należy zwrócić do sekretariatu szkoły w terminie od 04.05.2020r. do 15.05.2020r.*

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

.……………………………………

 *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 2020/2021 mojego dziecka

………………………………………………. ur. …………………………….

 *Nazwisko i* *imię (imiona) dziecka data urodzenia*

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

 *podpisy rodziców*

*Należy zwrócić do sekretariatu szkoły w terminie od 04.05.2020r. do 15.05.2020r.*