

Kraków, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 19 W KRAKOWIE**

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w klasie pierwszej w Szkole Podstawowej nr 19 w Krakowie przy ul. Senatorskiej 35 w roku szkolnym 2021/22 przez moje/nasze dziecko

nr pesel dziecka :

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

.....
(podpis rodziców /opiekunów)