



Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1

30-718 Kraków, ul Myśliwska 64, Tel. 12 653-21-45
e-mail: zsp1.krakow@wp.pl, www.sp47krakow.edu.pl

Kraków,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka
do Szkoły Podstawowej nr 47 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Krakowie od dnia
01 września 2021 r.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

Otrzymują:

1. Rodzice składający wolę
2. a/a