

.....
(imię i nazwisko rodzica *)

Kraków, dn.



(pieczęć wpływu do Szkoły)

PODANIE

Proszę o zapisanie córki / syna do klasy
pierwszej z elementami Montessori.

.....
(podpis)

* Przez rodzica należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.
