



ARCHIDIECEZJALNA
SZKOŁA MUZYCZNA II STOPNIA
im. ks. kard. Franciszka Macharskiego
w Krakowie

Załącznik nr 4a
do Regulaminu rekrutacji

....., dniar.
(miejsowość)

**Do Dyrekcji
Archidiecezjalnej Szkoły Muzycznej II st.
im. ks. kard. Franciszka Macharskiego w Krakowie**

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana(y)
(imię i nazwisko)

oświadczam, iż podejmę naukę w Archidiecezjalnej Szkole Muzycznej II st. im. ks. kard. Franciszka
Macharskiego w Krakowie w roku szkolnym

.....
(podpis)