



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

Załącznik nr 4b
do Regulaminu rekrutacji

....., dniar.
(miejscowość)

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

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana(y)(matka / ojciec / opiekun prawny)*
(imię i nazwisko)

oświadczam, iż córka / syn *
(imię i nazwisko dziecka)

podejmie naukę w Archidiecezjalnej Szkole Muzycznej II st. im. ks. kard. Franciszka Macharskiego
w Krakowie w roku szkolnym

.....
(podpis)

* niewłaściwe skreślić