

Kraków, dn. 26.07.2024 r.

Szkoła Podstawowa Nr 119
ulica BOLESŁAWA CZERWIŃSKIEGO 1
31-319 Kraków

Potwierdzam realizację obowiązku szkolnego ucznia:

Lp.	Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Klasa
1	Kołodziej	Kamil	02.06.2018	1A

W roku szkolnym 2024/2025 w Katolickiej Szkole Podstawowej Montessori im. o. Pawła Smolikowskiego CR, ul. Ks. Pawlickiego 1, 30-320 Kraków.