

Warszawa, dnia 20 r.

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
pesel

.....
adres

.....

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w
podać nazwę szkoły

w klasie pierwszej o rozszerzeniu/zawodzie

od dnia 01 września 20 r.

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis kandydata