



Wypełnia jednostka	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

Oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole

DANE IDENTYFIKACYJNE ZAKFALIFIKOWANEGO KANDYDATA DO SZKOŁY

Imię:						Nazwisko:					
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w przez moją córkę/syna* w szkole

.....
nazwa szkoły

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić