



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