



**POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI**

PESEL kandydata .....

Nazwisko i imię kandydata .....

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w .....

.....

(nazwa szkoły/zespołu)

.....

czytelne podpisy rodzica/ów  
(opiekuna/ów prawnych)

**NABÓR**