



Zielona Góra, 2015 roku

POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI

.....
PESEL (kandydata)

.....
.....
Nazwisko i imię (kandydata)

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w

.....
(nazwa szkoły)

.....
czytelne podpisy rodzica/ów
(opiekuna/ów prawnych)

NABÓR 2015