Załącznik nr 6

Zielona Góra,… …. …….2026 roku

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)

lub pełnoletniego kandydata

NABÓR