

Warszawa, (data).....

Dane pełnoletniego kandydata:

imię i nazwisko:

**Potwierdzenie woli zapisu do szkoły dla kandydatów pełnoletnich zakwalifikowanych do przyjęcia
do szkoły w roku szkolnym 2023/2024**

Deklaruję wolę zapisu do (nazwa szkoły)

.....
.....

.....

Data i czytelny podpis