

Potwierdzenia woli zapisu dokonuje się tylko w jednej szkole

Warszawa, (data)

Dane pełnoletniego kandydata:

imię i nazwisko:

**Potwierdzenie woli zapisu do szkoły dla kandydatów pełnoletnich zakwalifikowanych do
przyjęcia do szkoły w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję wolę zapisu do **Branżowej Szkoły I stopnia Nr 62** w Specjalnym Ośrodku Szkolno-
Wychowawczym dla Dzieci Słabowidzących nr 8 im. dr Zofii Galewskiej w Warszawie.

.....
Czytelny podpis