

Nowy Dwór Mazowiecki., dnia

.....
(imię i nazwisko ucznia)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam wolę uczęszczania do klasy pierwszej o specjalności
(nazwa szkoły)

/profilu/ zawodzie* w ZSZ nr 1 w Nowym Dworze Mazowieckim.

.....
(podpis ucznia)

.....
* niepotrzebne skreślić