

.....
Nazwisko i imię

Chelmża,

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon do rodziców

**Deklaracja woli podjęcia nauki przez kandydata do
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Chelmży**

Oświadczam, że podejmę naukę w:*)

Liceum Ogólnokształcącym o ukierunkowaniu sportowym,

Liceum Ogólnokształcącym o ukierunkowaniu ogólnym,

Technikum kształcącym w zawodzie/

Trzyletniej Branżowej Szkole I Stopnia kształcącej w zawodzie

...../

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*) właściwe zaznaczyć