



## Szkoła Podstawowa nr 15 im. Jana Pawła II

40-069 Katowice, ul. Ks. bpa St. Adamskiego 24

tel./fax (0-32) 251-75-04 NIP: 634-23-86-595 REGON: 000722785

e-mail: [sp15katowice@wp.pl](mailto:sp15katowice@wp.pl); [sekretariat@sp15.edu.pl](mailto:sekretariat@sp15.edu.pl) [www.sp15.edu.pl](http://www.sp15.edu.pl)

---

### FORMULARZ POTWIERDZENIA WOLI

#### dla kandydata spoza obwodu

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez

..... PESEL .....

w Szkole Podstawowej nr 15 im. Jana Pawła II w Katowicach

.....  
(Podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(Podpis ojca/opiekuna prawnego)

....., dnia .....