



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; www.sp15.edu.pl

FORMULARZ POTWIERDZENIA WOLI

dla kandydata spoza obwodu

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w roku szkolnym 2017/2018 przez

..... PESEL

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

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

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

....., dnia