

Warszawa, dnia 20.....r.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a potwierdzam wolę podjęcia nauki
Imię i nazwisko kandydata/ki

w LXIV Liceum Ogólnokształcącym im. St. I. Witkiewicza w Warszawie, ul. Elbląska 51.

.....
Czytelny podpis kandydata/ki