

Biała Podlaska,

Potwierdzenie woli podjęcia nauki

PESEL kandydata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko i imię kandydata

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w Katolickim Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Norwida w Białej Podlaskiej w klasie pierwszej o profilu w roku szkolnym 2024/2025.

.....
czytelny podpis kandydata

.....
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna