WOLA PODJĘCIA NAUKI

w XVIII Liceum Ogólnokształcącym im. Jana Zamoyskiego

imiona i nazwisko ucznia .....

data i miejsce urodzenia.....

adres zamieszkania .....

Składam wolę podjęcia nauki w XVIII Liceum Ogólnokształcącym im. Jana Zamoyskiego w roku szkolnym 2026/2027.

…… **……** **……**
(miejscowość, data) *(podpis rodzica)* *(podpis kandydata)*

……..……..
(telefon kontaktowy do rodzica)

XVIII LO im. Jana Zamoyskiego w Warszawie

WOLA PODJĘCIA NAUKI

w XVIII Liceum Ogólnokształcącym im. Jana Zamoyskiego

imiona i nazwisko ucznia .....

data i miejsce urodzenia.....

adres zamieszkania .....

Składam wolę podjęcia nauki w XVIII Liceum Ogólnokształcącym im. Jana Zamoyskiego w roku szkolnym 2026/2027.

…… **……** **……**
(miejscowość, data) *(podpis rodzica)* *(podpis kandydata)*

……..……..
(telefon kontaktowy do rodzica)