

ZESPÓŁ PAŃSTWOWYCH SZKÓŁ MUZYCZNYCH NR 1 w Warszawie

DEKLARACJA

Niniejszym potwierdzam, że
(imię i nazwisko kandydata)

w roku szkolnym 2025/2026

podejmie naukę w I klasie *POSM I st. im. E. Młynarskiego* w ZPSM Nr 1 w Warszawie.

Przyjmuję do wiadomości, że szkoła pracuje sześć dni w tygodniu.

Oświadczam, iż zapoznałam się /zapoznałem się i akceptuję: *Regulamin szkolny ZPSM Nr 1 Warszawa*
oraz *Regulamin wejścia i wyjścia i przebywania na terenie ZPSM Nr 1 w Warszawie*

Regulaminy są dostępne na naszej stronie:

<https://www.gov.pl/web/zpsm1warszawa/regulaminy>

Warszawa,
(data)

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)