



Zespół Szkół
Muzycznych
w Siedlcach

sekretariat@zsmsiedlce.pl
www.gov.pl/zsmsiedlce

Siedlce, dnia

DEKLARACJA

Imię i nazwisko kandydata

Wyrażam chęć uczestniczenia w zajęciach przygotowawczych dla kandydata do*:

☐

PSM I, 11.04.2026 r., godz. 11.45

☐

PSM II, 11.04.2026 r., godz. 11.00

* właściwe zaznaczyć

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego kandydata