



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, 12.04.2025 r., godz. 10.00, sala koncertowa

☐

PSM II, 12.04.2025 r., godz. 9.00, sala 314

\* właściwe zaznaczyć

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego kandydata