



Załącznik nr 7

do Wniosku o przyjęcie do internatu
w Zespole Szkół w Marcinkowicach

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/
prawnego opiekuna kandydata /kandydata pełnoletniego

.....

.....
adres zamieszkania

.....
numer kontaktowy telefonu

POTWIERDZENIE WOLI

zamieszkania w internacie w Zespole Szkół w Marcinkowicach

Potwierdzam wolę zamieszkania kandydata:.....
(imię i nazwisko kandydata)

numer PESEL kandydata **w internacie**, do którego
kandydat został zakwalifikowany do przyjęcia.

.....

Miejscowość, data

.....

podpisy rodziców/prawnych opiekunów
kandydata/ kandydata pełnoletniego