

Solec nad Wisłą, dn.

.....
nazwisko i imię ucznia

.....
miejsce zamieszkania

.....
ulica, nr domu

.....
kod pocztowy

.....
gmina i powiat

.....
województwo

.....
nr telefonu ucznia

.....
nr telefonu rodzica/opiekuna

***Dyrektor
Zespołu Szkół
w Solcu nad Wisłą***

Proszę o przydzielenie mi w roku szkolnym 2024/2025 miejsca w internacie ZS
w Solcu nad Wisłą.

.....
Podpis