

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)*

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania
.....

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor Zespołu Szkół Mechanicznych
w Świdnicy

Zwracam się z prośbą o przyjęcie

(Imię i Nazwisko)

do Internatu Technikum nr 6 w Świdnicy

W roku szkolnym 20.../20..... Uczeń/słuchacz będzie uczęszczał do szkoły:

NAZWA	
ADRES	
KLASA	
TYP SZKOŁY	<input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła <input type="checkbox"/> Inne

.....
(podpis/opiekuna prawnego/pełnoletniego wychowanka)*

(*) niepotrzebne skreślić