

Ostróda dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nazwa szkoły ponadgimnazjalnej/klasa

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie do Internatu Zespołu Szkół Zawodowych im.
Sandora Petöfi w Ostródzie przy ul. Sportowej 1
od dnia

Adres zamieszkania rodziców, nr telefonu

.....
.....

Miejsce pracy rodziców, nr telefonu

Matka

Ojciec.....

.....
podpis