

Wojewodzin, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(klasa)

.....
(adres zamieszkania)

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany/a deklaruję, że w roku szkolnym
nadal będę mieszkał/a w internacie Zespołu Szkół w Wojewodzinie i w związku
z tym proszę o przyznanie mi miejsca na okres

.....
(podpis wychowanka)