Koronowo, dnia …………………….

…………………..…………….

…………………………………

…………..…….………………

*Imię i nazwisko,*

*adres i nr tel. opiekuna prawnego*

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych

im. gen. Stanisława Maczka w Koronowie

ul. Dworcowa 53, 86-010 Koronowo

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o przyjęciu:

………………………………………………………………………..……………………………….,

*Imię i nazwisko dziecka, nr PESEL*

zam. ……………………………………………………….…………………..…………………………

*adres zamieszkania*

do:

* Branżowej Szkoły I Stopnia w Zespole Szkół Zawodowych im. gen. Stanisława Maczka w Koronowie;\*
* Technikum w Zespole Szkół Zawodowych im. gen. Stanisława Maczka w Koronowie,\*

w celu ………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………..

 *Czytelny podpis opiekuna prawnego*

*\* należy zaznaczyć odpowiednie*