

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