

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

.....
telefon

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi zamieszkania w Internacie Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Medycznych w Lublińcu w roku szkolnym.....

Uczeń/słuchacz.....

nazwa szkoły, do której uczeń/słuchacz uczęszcza lub próbuje się dostać

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....