



Dane wychowanka:

Zielona Góra, dn.

Sz. P.
Jarosław Łukaszewicz
Kierownik Internatu ZSOiS
w Zielonej Górze

WNIOSEK

Proszę o wyrażenie zgody na pobyt w internacie ZSOiS na czas zdawania egzaminu dojrzałości (data egzaminów oddo). Zobowiązuję się do rozliczenia i opuszczenia internatu w dniu złożenia ostatniego egzaminu maturalnego do godziny 18.00.

Wyrażam zgodę

.....

Podpis wychowanka

.....