

Gdańsk, dnia

.....
Nazwisko i Imię

.....
Adres stałego zamieszkania

.....
Data i miejsce urodzenia

Nr telefonu
Kierunek
Rok

**Do Dyrekcji
Wojewódzkiego Zespołu Szkół
Policealnych Nr 2
w Gdańsku
Al. Gen. J. Hallera 17
80 – 401 Gdańsk**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi miejsca w Domu Słuchacza na rok szkolny

Oświadczam, że:

1. Mieszkam ok. km od szkoły.
2. Rodzina moja składa się z osób wspólnie zamieszkujących, w tym:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa

3. Dodatkowe uzasadnienie prośby:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)