

Gdańsk, dnia

.....
Nazwisko i Imię

.....
Adres stałego zamieszkania

.....
Data i miejsce urodzenia

Nr telefonu

Kierunek

Rok

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi zakwaterowania w Domu Słuchacza
w terminie: od do
ze względu na*:

- a) realizację praktyki zawodowej;
- b) uczestnictwo w konsultacjach z nauczycielem prowadzącym zajęcia edukacyjne.

.....
(czytelny podpis słuchacza)

*właściwe podkreślić