

Olsztyn, dn.

data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica /
prawnego opiekuna kandydata /kandydata
pełnoletniego

.....
.....
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

.....
Numer kontaktowy telefonu

**POTWIERDZENIE WOLI ZAMIESZKANIA
w Internacie X Liceum Ogólnokształcącego
Mistrzostwa Sportowego w Olsztynie**

Potwierdzam wolę zamieszkania kandydata:

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
numer PESEL kandydata

w Internacie X Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego, do którego kandydat został
zakwalifikowany do przyjęcia.

.....
data podpisu rodziców/prawnych opiekunów kandydata/

kandydata pełnoletniego