***Załącznik nr 7***

 *do Wniosku o przyjęcie do internatu*

 *w Zespole Szkół w Marcinkowicach*

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

imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/

prawnego opiekuna kandydata /kandydata pełnoletniego

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

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

adres zamieszkania

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

numer kontaktowy telefonu

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zamieszkania w internacie w Zespole Szkół w Marcinkowicach**

**Potwierdzam wolę zamieszkania** kandydata:………………….…………...…………………

 (imię i nazwisko kandydata)

**numer PESEL kandydata** ………………………………………… **w internacie**, do którego kandydat został zakwalifikowany do przyjęcia.

………………………………………… ……………………………………………

 Miejscowość, data podpisy rodziców/prawnych opiekunów
 kandydata/ kandydata pełnoletniego