

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

Kielce, dn.
data

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

.....
Numer kontaktowy telefonu

POTWIERDZENIE WOLI
zamieszkania w internacie Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Kielcach

Na rok szkolny 2025/2026

(wypełnić i przekazać do internatu
po podaniu do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych)

Potwierdzam wolę zamieszkania kandydata :

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
numer PESEL kandydata

w Internacie Zespołu Placówek Oświatowych nr 2, 25-734 Kielce, ul. Jagiellońska 90.

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów kandydata/
kandydata pełnoletniego

Wypełniony druk potwierdzenia woli proszę przesłać mailem na adres: zs2internat@interia.pl lub
dostarczyć do kierownika internatu w terminie podanym w regulaminie rekrutacji.