

Wałbrzych, dnia

.....
imię nazwisko

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor

IV Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Integracyjnymi
i Sportowymi im. J. Kusocińskiego
w Wałbrzychu
ul. Sokołowskiego 75
58-309 Wałbrzych

PROŚBA O PRZEDŁUŻENIE UMOWY

Proszę o przedłużenie umowy nr podpisanej
w dniu o zajmowanie miejsca w Internacie „Julia”
przy IV Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Integracyjnymi i Sportowymi
im. J. Kusocińskiego w Wałbrzychu dla: syna*/ córki*.....

..... do dnia

Powód przedłużenia umowy:

.....

.....
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia**

*Niepotrzebne przekreślić