

## POTWIERDZENIE WOLI

### **zakwaterowania wychowanka w Internacie Centrum Mistrzostwa Sportowego w Szczecinie przy ul. Twardowskiego 12**

potwierdzam/y wolę zakwaterowania wychowanka .....  
(imię i nazwisko wychowanka)

do Internatu Centrum Mistrzostwa Sportowego w Szczecinie przy ul. Twardowskiego 12 w Szczecinie  
na rok szkolny 2023 / 2024.

.....  
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....  
(podpis ojca/prawnego opiekuna)