Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 24/2021 z dnia 29.10.2021r.
Dyrektora Zespołu Placówek Oświatowych w Jednorożcu

Jednorożec, dnia ……..

.....
nazwisko i imię/instytucja

.....
adres

.....
numer telefonu

Dyrektor
Zespołu Placówek Oświatowych w Jednorożcu

Podanie o wynajem pomieszczenia

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wynajem …….....
w celu ……...……...
.....
w następujące dni tygodnia ……
w godz. ……
w okresie od ..... do .....
Dane osobowe wynajmującego:
Nazwa instytucji/nazwisko i imię .....
..... reprezentowanego przez: imię i nazwisko
..... seria i nr dowodu osobistego ……...,
PESEL ……..... NIP ..... telefon kontaktowy
……..…… zamieszkały w ….....
.....

……
Podpis

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*

……..
Podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły