

SKIEROWANIE DO INTERNATU
Zespołu Szkół Nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej w Szczecinku

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania /zameldowania¹⁾
-
-
4. Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego*¹⁾
- nr telefonu (*jeżeli posiada*)
5. Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego*¹⁾
- nr telefonu (*jeżeli posiada*)
6. Nazwa szkoły i klasa do jakiej dziecko będzie uczęszczało/ uczęszcza²⁾
-
7. Wyrażam zgodę na zakwaterowanie mojego dziecka w internacie Zespołu Szkół Nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej w Szczecinku.
8. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami dotyczącymi zakwaterowania uczniów w internacie Zespołu Szkół Nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej w Szczecinku.
9. Oświadczam, że będę terminowo wnosil/-a opłaty za pobyt mojego dziecka w internacie – zgodnie z ustalonymi przez internat terminami płatności.

.....
(*miejscowość*), (data)

.....
(*czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego**)

*¹⁾ *zaznaczyć właściwe*

¹⁾ należy podać dwa adresy, jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania dziecka

²⁾ chodzi o szkołę ponadpodstawową, do której dziecko będzie uczęszczało lub uczęszcza – w przypadku uczniów z klas starszych

Potwierdzenie szkoły ponadpodstawowej, której dziecko jest/będzie uczniem:

(*pieczętka szkoły*)