………..………………………..

 /miejscowość, data/

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

przy Liceum Ogólnokształcącym im. Władysława Zawadzkiego

 w Wisznicach

**Rok szkolny 2020/2021**

Proszę o przyznanie miejsca w internacie mojemu synowi/córce/

…………………………………………………………………………………….

 /imię i nazwisko ucznia/

Uczniowi/uczennicy…………………………………………………………………

/klasa/

…………………………………………………………………………………….

 /data, miejsce urodzenia/

.................................................................................................................................

 / Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów/

Numer Pesel..................................................................................................................................

Telefon kontaktowy/rodziców lub opiekunów/:ojciec.............................matka...........................

 uczeń............................

 opiekun prawny.............................

Adres stałego zamieszkania ……………………………………….…………....……

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły…………….………………....…….…km

Dodatkowe uzasadnienie prośby:…………………………………………………….

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

Zobowiązanie rodziców/opiekunów

1. Zobowiązuję się systematycznie dokonywać opłat za wyżywienie syna/córki w terminie

 do 20 – ego każdego miesiąca. Zgodnie z organizacją internatu dziecko będzie korzystało

 z całodziennego wyżywienia w stołówce internatu.

1. Pokrywać koszty zniszczeń dokonanych przez mojego syna/córkę.
2. Utrzymywać systematyczny kontakt z wychowawcą.

.............................................

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

WZÓR

Wisznice, 20 maja 2020roku

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

przy Liceum Ogólnokształcącym im. Władysława Zawadzkiego

 w Wisznicach

**Rok szkolny 2020/2021**

Proszę o przyznanie miejsca w internacie mojemu

synowi *JANOWI KOWALSKIEMU*

córce *BEACIE KOWALSKIEJ*

**uczniowi** *KLASY II*

**uczennicy** *KLASY III*

**Numer pesel** : *94756678954*

**Data urodzenia i miejsce urodzenia:** *01 stycznia 2020 roku w Parczewie*

**Nazwisko i imiona rodziców(opiekunów prawnych) :** *Helena i Dawid Kowalscy*

**Telefon kontaktowy/rodziców(opiekunów prawnych)**:

ojciec-

matka -

opiekun prawny -

uczeń -

**Adres stałego zamieszkania:**

*21-580 Wisznice*

*ul. Kraszewskiego 28*

**Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły**: *45 km*

**Dodatkowe uzasadnienie prośby:** *proszę wpisać propozycje składów pokoi. (Imię i Nazwisko osoby z którą chciałbyś/chciałabyś mieszkać w przyszłym roku szkolnym)*

*Możesz uwzględnić inne prośby*

Zobowiązanie rodziców/opiekunów

1. Zobowiązuję się systematycznie dokonywać opłat za wyżywienie syna/córki w terminie

 do 20 – ego każdego miesiąca. Zgodnie z organizacją internatu dziecko będzie korzystało

 z całodziennego wyżywienia w stołówce internatu.

1. Pokrywać koszty zniszczeń dokonanych przez mojego syna/córkę.
2. Utrzymywać systematyczny kontakt z wychowawcą.

podpis rodziców *np. Helena Kowalska*