

..... dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
klasa

.....
telefon

Kierownik Internatu przy Zespole Szkół

Centrum Kształcenia Praktycznego i Centrum Kształcenia Ustawicznego

im. St. Staszica w Miętnej

Proszę o przyjęcie mnie do internatu od dnia z powodu trudnego dojazdu do szkoły.

podpis ucznia

Zobowiązujemy się do systematycznego pokrywania kosztów pobytu syna/córki w internacie.

podpis rodziców