 **ZESPÓŁ SZKÓŁ**

 **CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO**

 **w STUDZIEŃCU**

 Studzieniec 30, 09-200 Sierpc

tel. 24 275 08 10

sekretariat@estudzieniec.pl

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół Centrum Kształcenia**

 **Rolniczego w Studzieńcu**

**Wniosek o przyjęcie do internatu**

Proszę o przyjęcie mnie do internatu w roku szkolnym 20…/20….

|  |  |
| --- | --- |
| data i podpis ucznia |  |

|  |
| --- |
| 1. Dane osobowe : |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| Telefon ucznia |  |
| Adres zamieszkania ucznia |  |
| Imię ojca |  |
| Telefon ojca |  |
| Imię matki |  |
| Telefon matki |  |
| Imię i nazwisko opiekunów prawnych |  |
| Telefon opiekunów |  |
| Odległość w kilometrach z miejsca zamieszkania do szkoły |  |
| Możliwość dojazdu komunikacją publiczną (zaznacz „x” przy właściwej odpowiedzi) | TAK | NIE |

**OŚWIADCZENIE:**

**Oświadczam, że należną kwotę za wyżywienie w internacie syna / córki będę wpłacać regularnie do 10 – tego każdego miesiąca oraz ponoszę odpowiedzialność materialną za**

**ewentualne, umyślne szkody wyrządzone w internacie.**  Zobowiązuję się do informowania i udzielania wskazówek o stanie zdrowia syna /córki mających wpływ na postępowanie wychowawców w zakresie troski o zdrowie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studzieniec | dnia | podpis rodziców/opiekunów prawnych |

**UWAGI:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………