

.....
Imię, nazwisko, szkoła, klasa

.....
Miejscowość, data

.....
Miejsce zamieszkania

.....
Nr telefonu

PODANIE

Kierownik internatu przy ZSLiT w Wojniczu

Proszę o przyjęcie mojego syna / córki
do internatu :

w roku szkolnym

na okres zimy : od do

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Dodatkowe informacje: odległość (w km) z miejsca zamieszkania
do szkoły, sposób dojazdu (środek lokomocji ,
liczba przesiadek , itp.)

.....
.....

DECYZJA KOMISJI:

.....
.....