

.....
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU
I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. T. KOŚCIUSZKI W BUSKU-ZDROJU**

Proszę o przyznanie miejsca w internacie:

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
nazwa szkoły i oddział klasowy

na rok szkolny:

w miesiącach:

IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI
----	---	----	-----	---	----	-----	----	---	----

Miejsce stałego zamieszkania ucznia (dokładny adres):

Nr telefonu rodziców (prawnych opiekunów):

Świadomy odpowiedzialności oświadczam, że będę ponosił(a) koszty pobytu mojego dziecka w internacie dokonując wpłat w ustalonym terminie – do końca każdego miesiąca. Od wpłat dokonanych po tym terminie będą naliczane odsetki ustawowe.

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

DECYZJA

Miejsce w internacie przyznano: TAK / NIE

Powód odmowy:

.....
data i podpis kierownika internatu