Stara Łubianka, .……………………………..

Podanie o przyjęcie do Internatu

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Klasa |  |
| Rodzicz niepełnosprawnością\* | Tak | Nie |
| Rodzina wielodzietna \*  | Tak | Nie |
| Piecza zastępcza\* | Tak | Nie |

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi miejsca w Internacie WSCEiT w Starej

Łubiance w roku szkolnym 2023/2024.

……….…………………………………..

Podpis ucznia

……….…………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Decyzja Komisji rekrutacyjnej: przyjęty/nie przyjęty\*

Uzasadnienie (w przypadku rozpatrzenia podania odmownie):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej ……………….. ……………………. …………………..

Podpis Kierownika Internatu

\*/ podkreślić właściwe